

年 月 日

まきがね公園指定管理者 宛

学校又は団体所在地 〒

学校(団体)名

学校長(顧問の先生でも可)又は
代表者名

施設利用予約申込書(学生合宿用)

下記のとおり、申込みます。

施設名			
利用日	_____年__月__日() ____時__分より____時__分まで__時間		
	_____年__月__日() ____時__分より____時__分まで__時間		
	_____年__月__日() ____時__分より____時__分まで__時間		
	_____年__月__日() ____時__分より____時__分まで__時間		
必要な備品等			
使用目的 (種目)			人数
使用責任者	団体での 職名		連絡先
	氏名 (自署)		
随行責任者	氏名	(連絡先) (使用責任者と同一の場合は記入不要)	
予約責任者 (旅行会社等)	氏名		連絡先
その他			

宿泊先 _____

※以下は、記入しないで下さい。

まきがね公園担当者記入欄



恵那市観光協会
ウェブサイト



恵那市ウェブサイト

宿泊先確認日	担当者