

まきがね公園指定管理者 宛

団体または 庁

学校所在地 _____

団体名 _____

学校名 _____

学校長又は

代表者名 _____

(顧問の先生でも可)

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	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__年__月__日() __時__分より__時__分まで__時間		
	令和__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		
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 _____

恵那市観光協会
ウェブサイト

恵那市ウェブサイト

FAX(0573)25-7256 Mail:tairen@tairen.enat.jp

※以下は、記入しないで下さい。

まきがね公園担当者記入欄

宿泊先確認日	利用日に係る備考	担当者