|  |  |
| --- | --- |
| 申込番号 |  |
| 受 付 日 |  |

県営福祉パーク施設使用予約の申込書

(指定管理者)

社会福祉法人

奈良県社会福祉事業団　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

代表者氏名

下記のとおり公園施設を使用したいので奈良県都市公園条例（昭和３５年３月奈良県条例　　　第１１号）第８条の規定により申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使 用 す る 施 設 | （使用面積）・多目的運動ホール（体育館）・・・・・　1/3以下　　半面　　全面・研修室１（１Ｆ）　　　　 ・・・・・　半室　　　 全室・研修室２（２Ｆ）　　　　 ・・・・・　半室　　　 全室 |
| 使　用　の　目　的 |  |
| 使　用　の　日　時 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前（ 9:00～12:00）　平成　　　年　　　月　　　日　　　　午後（13:00～17:00） 全面（ 9:00～17:00） |
| 使 用 す る 人 数 | 　　　　　　　　　　　　　人 | 内訳 | 高齢者　　　　人障害者　　　　人その他　　　　人 | 減免有無 |
| 使用したい　　　　物 品 の 申 込 等 |  |
| 当　　　日　　　の計　 画 　 内 　容 |  |
| （利用料金）　　　　　\　注　利用料金は、当日お支払いいただきます。 |