

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	平成 年 月 日	午前（9:00～12:00）	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。				