**ロクハ公園デイキャンプの森使用届**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人草津市ｺﾐｭﾆﾃｨ事業団

草津市公園事務所(ﾛｸﾊ公園内)　宛　　（FAX：077-564-4152）

※：FAXの場合、午前9:00～午後5：00までに送付して、同時に電話を入れてください。

　　確認を終えての受付終了です。メール番号を記入いただければメールで可否を連絡します。

　　　　　　　　　　　　【申込み者】 　郵便番号：　　　-

 　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　 Fax番号　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　 メール

ロクハ公園デイキャンプの森を使用したいので、下記のとおり使用届を提出します。

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 | (行事名等) バーベキュー・その他（　　　　　　）／　ファミリー・グループ |
| 使用日時 |  令和　　年　　月　　日（ 　曜日） 　　 時 　　分 ～ 　 時 　分 |
| 使用中の責任者 | ↓　届出者と異なる場合は、必ずご記入ください。 |
| (氏 名) | (住　所) | (電話番号) |
| 釜戸使用希望数 | 　　　　　箇所 | バーベキュー広場使用バーベキューコンロ等｡持込み | リヤカー使用希望有（希望場所○印）・無 |
| 南ゲート・第一駐車場 |
| 使用人員の構成（人数） | 幼　児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 大学生 | 一　般 | 合　計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ＊個人情報の取扱については、個人の権利・利益を侵害することがないようプライバシー尊重と保護に努めます。＊記載いただいた内容については、本目的以外には使用いたしません。 |
| 公園事務所記入欄 | 受付日 | 受付番号 | 使用可否 | 使用釜戸番号 |
|  |  | **可・否** |  |
| **所　長****副所長** | **受　付** | **HP入力** | **Fax返信** |
|  |  |  |  |



令和　　年　　　月　　日