

# 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(希望場所〇印)・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

\* 個人情報の取扱いについては、個人の権利・利益を侵害することがないように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

利用日当日、使用前に事務所に提出

# 利用者参加名簿

	団体名			
	利用者代表名		連絡先	
利用施設名		利用日時	令和 年 月 日	
			時 分 ~ 時 分	

NO	参加者氏名	健康状況	住所	連絡先
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				