

□ 小諸公園「懐古園」団体入園申込書

令和 年 月 日

小 諸 市 長 様

申 請 書

所在地

施設又は団体名

代表者名

引率責任者名 職名 氏名

連絡先 TEL FAX

1. 入園日時

令和 年 月 日 (曜日)
時 分 ~ 時 分 (予定)

2. 入園者数
及び
利用区分

区 分	人 員	共通券	散策券	遊園地	特記事項
大人(高校生以上)	人				
小中学生	人				
幼児・園児	人				
園児等の保護者	人				
障がい児者	人				
障がい児者の家族	人				
引 保育士・教師	人				
率 施設の職員	人				
	人				
計	人				

※共通券：園内及び各施設見学 ※散策券：園内及び動物園のみ見学

3. 当日、懐古園パンフレットの必要部数 (部)

4. 施設・団体等の区分(該当欄に○をして下さい。)

保育・幼稚園		高等学校		身体障がい者更生援護施設		生活保護施設	
小学校		障がい児学級等		知的障がい者更生援護施設		老人福祉施設	
中学校		養護学校等		児童福祉施設		※その他	

※

5. 駐車場使用の有無： 有 (バス 台 : 普通自動車 台) 無

6. その他

お問い合わせ先

小 諸 市 懐 古 園 事 務 所

〒 384-0804 長野県小諸市丁 311 番地

TEL 0267-22-0296 FAX 0267-25-0296