

□ 小諸公園「懐古園」団体入園申込書

令和 年 月 日

小諸市長様

申請者 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				
障害児者	人				
障害児者の家族	人				
引率	保育士・教員	人			
	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. 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		身体障害者更生援護施設		生活保護施設	
小学校		障害児学級等		知的障害者更生援護施設		老人福祉施設	
中学校		養護学校等		児童福祉施設		※その他	

※ _____

4. 駐車場使用の有無: 有 (バス 台 : 普通自動車 台) 無

5. 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