

小諸市児童遊園地 団体利用申込書

○利用日の1か月前までに、申し込みをお願いします。
○利用中止や時間変更等があった場合は、必ず事前連絡をお願いします。

学校名 (団体名)	(ふりがな)		
校長または 代表者氏名		担 当 氏 名	
電話番号		FAX番号	
所在地			
参加人数	合計 名 (大人 名、子供 名)		
	人数内訳		
	()年()組()名 ()年()組()名		
	()年()組()名 ()年()組()名		
引率者	先生:()名 その他(): ()名		
利用予定 日 時	令和 年 月 日 (曜日)		
	時 分 ~ 時 分		
	雨天で中止となった場合、 別日で希望する。	☐ する 日時: 月 日 時 分~ 時 分 ☐ しない	
回数券種類	☐ 6回券(1,000円) 枚 ☐ 1回券(200円) 枚		
回数券支払方法	☐ 現金		
へり広場の 施設利用	☐ しない	☐ する 利用希望状況を 記入してください。	(例) 荷物置き場・休憩・昼食
注意事項	・雨天の場合は、児童遊園地の運行は中止となる場合があります。運行状況等は、お問い合わせをお願いします。 ・他団体の利用状況や行楽シーズンにより、ご希望に添えない場合もございます。 ・遊具への利用については、危険防止のため係員の注意を守るように、必ず利用者への事前及び当日の指導をお願いします。		

申込書送付先: 小諸市懐古園事務所 FAX 0267-25-0296 / TEL 0267-22-0296