届出日：　　年　　月　　日

花川運動公園　指定管理者
株式会社協栄　　浜松支店
　支店長　岩崎　香　様

住　　所
団　体　名
代表者氏名
連絡先 TEL
携帯番号

公　園　使　用　届

下記のとおり公園を使用したいと思いますので、届け出します。

記

1　公 園 名　　花川運動公園

2　利用場所

3　目　　的

4　内　　容

5　日　　時

6　人　　数

6　責 任 者　　氏　　名　　（当日連絡がつく方）
　　携帯電話

7　そ の 他

※公園内の一部及び全部を占用して使用することはできません。

花川運動公園
TEL　053-437-0605
FAX　053-415-8598