

大井ふ頭中央海浜公園 団体利用申込書

利用日時	令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分		
下見予定	令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分		
予備日時 (雨天調節)	令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分		
利用団体	利用団体		TEL: FAX:
	代表者		TEL: FAX:
	利用人数	大人_____名 子供_____名	合計_____名
	交通機関	1、モノレール 2、路線バス 3、貸切バス 4、徒歩 2、自家用車 3、その他()	
	利用場所 なぎさの森	1、自然観察路 2、干潟観察地区 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分 3、彫刻広場 4、なぎさの森管理舎 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分 5、はぜつき磯・タやけなぎさ 6、みどりが浜 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	
	利用場所 スポーツの森	7、さくら広場 8、くすのき広場 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分 9、せせらぎの森 10、その他() 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	
	利用目的	1、社会科見学 2、遠足 3、視察 4、その他()	
備考	<div style="border-top: 1px dashed black; border-bottom: 1px dashed black; height: 10px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dashed black; border-bottom: 1px dashed black; height: 10px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dashed black; border-bottom: 1px dashed black; height: 10px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-top: 1px dashed black; border-bottom: 1px dashed black; height: 10px; margin-bottom: 5px;"></div>		

※他の団体等と利用場所と利用時間が重なった場合は譲り合ってご利用下さい。
 ※大型バス・マイクロバスで駐車場をご利用したい場合は(080-9496-8777)へお問合せください

申請者名	
当日連絡先	名前: 携帯:
受付担当者	印
受付日	令和 年 月 日

大井ふ頭中央海浜公園管理事務所
(大井スポーツセンター)

〒140-0003 東京都品川区八潮4-1-19
TEL:03-3790-2378 FAX:03-3790-2993