

| 子どもの楽園 団体入園届  |            |
|---|------------|
| 年 月 日 ( 曜日)   |            |
| 団体名   |            |
| 住所  |            |
| 代表者名  |            |
| 連絡先 ( ) ー   |            |
| 当日の緊急連絡先 (当日の責任者の携帯電話番号等)                                     |            |
| 電話 ( ) ー  |            |
| 入園者数  | 児童 名 引率者 名 |
|   | 保護者 名 合計 名 |
| 利用予定時間 時 分 ~ 時 分  |            |
| 利用目的・内容   |            |
| マイクロバスの駐車の有無 無 ・有 ( 台)  |            |
| (マイクロバス:長さ6.99m、幅2.06m以下<br>駐車可能台数に限りがございます。予めお電話等でお問合せください。) |            |

※この届出は、園内の施設等の使用予約をするものではありません。

ファックス送付先: (公財) 京都市都市緑化協会子どもの楽園管理事務所 075-781-4422