

大井ふ頭中央海浜公園 団体利用申込書

下記のとおり公園の団体利用を申し込みます

※太枠内をご記入ください

利用日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分			
下見予定	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分			
予備日時 (雨天調節)	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分			
内 容	利用団体	団体名:		TEL:
		住所:		FAX:
	代表者	氏名:		TEL:
		住所:		FAX:
	利用人数	大人 _____ 名 子ども _____ 名 合計 _____ 名		
	利用場所	なぎさの森	1、自然観察路 時 分 ~ 時 分	2、干潟観察地区 時 分 ~ 時 分
			3、彫刻広場 時 分 ~ 時 分	4、なぎさの森管理舎 時 分 ~ 時 分
			5、はげつき磯・夕やけなぎさ 時 分 ~ 時 分	6、みどりが浜 時 分 ~ 時 分
		スポーツの森	7、さくら広場 時 分 ~ 時 分	8、くすのき広場 時 分 ~ 時 分
			9、せせらぎの森 時 分 ~ 時 分	10、その他() 時 分 ~ 時 分
交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> モノレール <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 貸切バス(マイクロ 台・大型 台) <input type="checkbox"/> その他()				
利用目的 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> その他()				
備考				
申込者 氏名	当日の連絡先 申込者と異なる場合はご記入ください		氏名:	
			携帯:	

※随時受付を行っております。尚、申請を頂いた後にイベント・工事などでご利用いただけなくなる場合がございます。

※大型バス・大型車で駐車場をご利用の場合は、事前に東京港埠頭株式会社(TEL:080-8496-8777)へご予約ください。

※この申込書は、公園の一部貸切(占用)を許可するものではありません。他のお客様と譲り合ってご利用ください。

※FAX 送信後は、必ず送信確認の連絡をお願いいたします※

[申込先]大井ふ頭中央海浜公園 大井スポーツセンター(管理事務所)

〒140-0003 東京都品川区八潮4-1-19

TEL:03-3790-2378 /FAX:03-3790-2993

Mail:info-tokyo-south-seaside-parks@slcg-parks.com

管理事務所使用欄

担当者:

受付日時: 年 月 日 時