

公園駐車場利用受付票		
項目	(二重線の枠内を記入してください)	記載例、説明など
公園名	元浜緑地 / 西武庫公園	該当する方を丸で囲ってください
団体名		〇〇保育所、〇〇小学校
所在地		尼崎市〇〇町〇丁目1-1
電話番号		06-*****-*****
FAX番号		06-*****-*****
担当者		
利用目的		わんぱく池利用・遠足・運動 等
利用日	令和 年 月 日 (曜日)	
利用時間	時 分 ~ 時 分	
利用人数	子供 人、 大人 人	
駐車台数	・マイクロバス _____ 台 ・観光バス _____ 台	・大型車については、事前に確認の上、指定された場所に駐車してください ・普通車は一般駐車場に駐車してください ・駐車料金はHP等でご確認ください
連絡事項		その他、連絡事項があれば記載してください。
業務用使用欄 ここには記入しないでください	※ (月 日受付)	

※FAX送付先：尼崎緑化公園協会（本部事務所） **06(4950)6188 (FAX)**

(本部事務所 電話：06(4950)6187 (平日の8:30~17:00))

・当日、キャンセルや利用時間の変更がある場合は、必ず下記まで直接、ご連絡ください。

当日の連絡先 **元浜緑地** : **090-3827-0738**

西武庫公園 : **080-5639-5229**

・予約状況により駐車場をご利用いただけない場合があります。その場合は当協会からご連絡します。

・雨天中止等で延期される場合は、お手数ですが再度FAXでお申し込みください。