

秋葉山公園県民水泳場代替利用申請書

令和 年 月 日
 和歌山県子ども・女性・障害者相談センター所長 様

住 所 (〒 —)

使 用 団 体 名

代 表 者 名

電 話 番 号 ()

ファクシミリ番号 ()

メールアドレス

申 込 者 名

当団体は、「令和3年度秋葉山公園県民水泳場の代替利用について」に定める利用上の注意事項を承認のうえ、以下のとおり秋葉山公園県民水泳場の代替利用を申込みます。

使 用 日 時		使用予定人数
別紙「日程表」のとおり		別紙「日程表」のとおり
使 用 施 設		
別紙「日程表」のとおり		
使 用 目 的		
受 付 年 月 日	受 付 者 名	備 考