

京都府立木津川運動公園 オープンパートナー 登録申込書

団体	名称		申込日	年	月	日
	所在地	(〒)				
	フリガナ 代表者名		電話			
以下の方は本園との連絡窓口となります。日中に連絡のとれる方をご記入ください。						
連絡 担 当 者	フリガナ 氏名		日中電話			
			ファックス			
	団体 役職		携帯			
			メールアドレス			
住所	(〒) □同上					
団体の主旨 概要						
		<input type="checkbox"/> 会員名簿を提出します <input type="checkbox"/> 団体の定款や会則などがありますので添付します				
登録人数	人	来園見込人数	人	駐車見込台数	台	
公園利用の 具体的内容						
事務処理欄		受付者名()			受付	
					年 月 日	
登録番号	OD -		発行	年 月 日		