**泉佐野丘陵緑地　えんづくりプログラム**

**企　画　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご記入の上、パークセンター持参、郵送、FAX、Emailのいずれかにて  お申し込みください。  受付期間：2018年10月13日（土）から11月30日（金）必着  ※グループの代表者は必ず18才以上の方でお願いします | | | | | | ※事務局欄  No. |
| グループ名 | グループ名がある場合はご記入ください | | | 住所 | 〒　　　－ | |
| ふりがな  代表者名 |  | | |
| 連絡先 | TEL 　（　　　　）　　　　－　　　　　携帯（　　　　）　　　　－  FAX 　（　　　　）　　　　－　　　　　Ｅメール　　　　　　　　　＠ | | | | | |
| 企画名 |  | | コトまっぷ_イラストなし【参考】・・・泉佐野丘陵緑地平面図 | | | |
| 希望  開催時期 | 平成　　年　　月　　日 | |
| 開催場所 | （希望する施設名を〇で囲んでください。）   1. ﾊﾟｰｸｾﾝﾀｰ内　②ﾊﾟｰｸｾﾝﾀｰ前広場   ③郷の館　④みはらし広場　⑤芝生広場  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 企画の  自己PR | ※プログラムをとおして来園者に伝えたいこと。 | |
| 企画内容 | ※内容は具体的に記入してください。（別途詳細な企画書がある場合は、添付してください。）  ※タイムスケジュール（公園での準備～開催～後片付けまで）も合わせて記入してください。 | | | | | |
| 該当する場合は〇をしてください | 火気使用　　　機械の使用　　　食品の提供 | | | | |
| 備考 | ※同様の活動実績等があれば記入してください。 | | | | | |

※ご記入いただいた情報は、本プログラムの審査を目的とすること以外に使用しません。

**泉佐野丘陵緑地　えんづくりプログラム**

**お申し込み・お問い合わせ先**

大阪府営泉佐野丘陵緑地　パークセンター　〒598-0024泉佐野市上之郷90番地　　TEL：072-467-2491　FAX：072-467-2493

Email:kishiwadadoboku-g17@sbox.pref.osaka.lg.jp　　ホームページ：http://izumisano-kyuryo.jp/

毎週月曜日休館日（※祝日の場合翌日）／開館時間9:30から17:00

**企　画　申　込　書**

H30後-008