

**施設見学または遠足で神戸総合運動公園をご利用いただき、ありがとうございます。**

つきましては、当公園を管理する立場としての情報把握及び万一の場合の連絡等のため、貴団体様の情報について以下のとおり事前にご提供いただきますようお願い申し上げます。

この申込で知りえた個人情報の取り扱いには万全を期し、目的の範囲で使用させていただきます。

( 部分は、該当する項目にチェックを入れてください )

貴 団 体 に つ い て	団体名					
	担当者名	担当者名：_____ ( 学年または年齢 )				
	人 数	人 (うち引率者 人)				
	住 所					
	電 話		F A X			
当公園での 目 的	遠 足 園 内 ( 予定場所： )  施設見学 ユニバー記念競技場 グリーンアリーナ神戸  施設見学実施希望日については事前調整が必要です。まずお電話でご確認ください。 ●スカイマークスタジアム見学希望の場合は、柳ヶ谷野球クラブ(株) (TEL078-795-5589) へお願いします。					
来 園 日 時	平成 年 月 日 ( ) 雨天時 月 日 ( ) AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分ごろ					
当公園までの 交 通 手 段	地下鉄	バス (台数 )	受付者記入欄			
	車 (台数 )	↳ 「走る県民教室」制度利用ですか? ( はい ・ いいえ )				
	徒歩					
集 合 場 所	( 揃って来園される場合は記入不要 )					
事前下見の 有 無	行う ( 月 日 ) しない					
そ の 他 特 記 事 項	遠足などで今までに当公園をご利用いただいたことはありますか? ある ない 当公園への遠足等の決定いただいた理由を、よろしければお教えてください。  その他希望することがありましたらどうぞ。 探検クイズを実施したい ( 案内所で用意します ) 園内イラストマップを欲しい ( 部 ) その他【 _____ 】					
受 付 日	. . ( 受付者名 )					

供 覧	園 長	事務係長	運営係長	緑地係長		
	体育館長	副館長	ユニバ-場長			担 当