

京都府立洛西浄化センター 公園使用の抽選申込書

月 日	月 日
時間帯 ※	9-17 ・ 9-12 ・ 13-17 ・ 18-21 全日 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夜間
施 設	
種 目	
ID番号
団体名	
代表者名	
住 所 (ID記載時 省略可)	〒
TEL No.	— —
	FAX
減 免	幼・保・小・中・高 生
	大学生 ・ 養護学校
	高齢者(60歳以上のみ) ・ 心身障害者

※短時間の抽選申込は不可。上記区分、前後+1時間は可。
ID番号を記入時は住所欄は省略可能。
代表者名、Tel.No.は必須記入してください。