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.	ー　　ー
	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、TELNo.は必須記入してください。