

平成 年 月 日

**泉佐野丘陵緑地 郷の棚田プログラム
企 画 申 込 書**

ご記入の上、郵送、FAX、Email のいずれかにてお申し込みください。

受付期間：2015 年 3 月 ● 日 () から 4 月 ● 日 () 必着

※事務局欄

No.

グループ名		〒	—
代表者名		住所	
連絡先	TEL () —	携帯 () —	
	FAX () —		
	メールアドレス	@	
企画名			
開催日	平成 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
開催場所			
企画内容	<p>※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。</p>		
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。		
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。

お申し込み・お問い合わせ先

大阪府堂泉佐野丘陵緑地 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 (※12月~2月末は 16:30 まで)