

公園利用届

利用の目的		決 裁 欄			
		所 長	主 任	主 任	係
公園名	モエレ沼公園				
利用の期間	自 年 月 日 時 分				
	至 年 月 日 時 分				
そ の 他	参加人数 名	係	係	係	
	バス台数 台				
上記のとおり利用したいので、届出いたします。		※ガラスのピラミッド休館日 夏季: 第一月曜日 冬季: 毎週月曜日、12/29~1/3 ※モエレビーチ定休日 木曜日(衛生管理のため、祝日等での変更はありません) ※バスはP1駐車場をご利用ください。(P2は身障者用。マイクロバスのみ駐車可)			
年 月 日					
届出者 住 所		受 付 印			
団体名・会社名					
氏 名					
TEL(勤・自)					
(あて先) (公財)札幌市公園緑化協会 モエレ沼公園管理事務所 FAX送付先: 011-792-2595 郵送先: 〒007-0011札幌市東区モエレ沼公園1-1					