

FAX番号 096-234-3964

課長	補佐・係長	係

甲佐町長 様

令和 年 月 日

住所
団体名
責任者
連絡先

中甲橋グリーンパーク 使用届出書

下記のとおり使用したいのでお届けいたします。

記

使用場所 中甲橋グリーンパーク

使用日時 自 令和 年 月 日 時から
至 令和 年 月 日 時まで

使用団体名

使用人数

使用目的

★★ アンケート(任意)★★ ご協力お願いいたします。

● 申請者様(利用者)の年代を教えてください【複数選択可】

☐10代 ☐20代 ☐30代 ☐40代 ☐50代以上

● 利用者構成を教えてください【複数選択可】

☐単独 ☐家族 ☐友人 ☐企業 ☐その他

● 利用回数を教えてください

☐初めて ☐2回目 ☐3回目 ☐4回目 ☐5回以上

● 公園の情報をどのように入手されましたか

☐ 口コミ ☐ 雑誌 ☐ インターネット ☐ その他()