



芝生広場全景



団体様の場合

トイレ利用は外側からお願いします。(赤枠)

渚園芝生広場利用申請書

申請日

年 月 日

利用日

年 月 日

利用時間

時～ 時

団体名

代表者氏名

連絡先

利用人数

大人 _____人 / 子供 _____人

その他

連絡先

TEL : 053-592-1525 FAX : 053-592-7544

E-mail : nagisaen@cy.tnc.ne.jp