**そのぎシーサイド公園利用届**

**届出日　　　　　年　　月　　日**

**長崎県県北振興局長　様**

**届出者住　所**

**氏　名**

**連絡先**

**そのぎシーサイド公園多目的広場を利用したいので届け出ます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **利用予定年月日** | **年　　 月　　 日** |
| **利用予定時間帯** | **：　　 ～　 　：** |
| **利用目的・内容** |  |
| **利用する場所** | **トラック　　 　　フィールド　　　　　砂場**  **多目的広場全体**  **※いずれかに○をしてください。** |
| **利用人数** | **人** |

※記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鍵　貸　出 | | | 鍵　返　却 | | |
| 日付 | 氏名 | 確認印 | 日付 | 氏名 | 確認印 |
|  |  |  |  |  |  |