

亀岡運動公園プール管理棟宿泊名簿

日 時 令和 年 月 日 () pm : ~ 月 日 () am :

団体名

代表者

携帯電話

住 所

※代表者は、宿泊される方のお名前、ご住所を記入してください。

番号	氏 名	性別	年齢	学校・チーム名 個人の方はお住いの 市区町名
1		男・女		
2		男・女		
3		男・女		
4		男・女		
5		男・女		
6		男・女		
7		男・女		
8		男・女		
9		男・女		
10		男・女		
11		男・女		
12		男・女		
13		男・女		
14		男・女		
15		男・女		

※必ず宿泊される3日前までにご提出ください。

mail : inquiry@park-kameoka.jp fax : 0771-20-9015