

自然の家使用承認申請書

令和 年 月 日

福島県会津自然の家所長 様

住所又は所在地

申請者 団体名（氏名）

代表者の職及び氏名



次のとおり福島県 会津 自然の家を使用したいので申請します。

連絡先	郵便番号										
	住所										
	担当者氏名										
	自宅連絡先	電話番号 または 携帯番号	ファクシミリ番号								
	勤務先連絡先	電話番号	ファクシミリ番号								
使用目的											
使用期間	入所： 年 月 日（ ） 時 分 退所： 年 月 日（ ） 時 分										
	日 帰 り ・ 宿 泊 （ 泊 日）										
使用人数	区 分	幼児		小学生	中学生	高校生	一般 または 大学生	指導者	カメラマン	外部講師 その他	合計
		3歳未満	3歳以上	(年 ～ 年)	(年 ～ 年)	(年 ～ 年)					
	男 性										
	女 性										
	計										
宿泊予定 ()泊 ()日	区 分	1泊目		2泊目		3泊目		4泊目		5泊目	
	本館泊	男性：	名	男性：	名	男性：	名	男性：	名	男性：	名
		女性：	名	女性：	名	女性：	名	女性：	名	女性：	名
		計：	名	計：	名	計：	名	計：	名	計：	名
ロッジ泊 または テント泊	男性：	名	男性：	名	男性：	名	男性：	名	男性：	名	
	女性：	名	女性：	名	女性：	名	女性：	名	女性：	名	
	計：	名	計：	名	計：	名	計：	名	計：	名	
添付書類	飲み物申込書	食物アレルギー調査書			宿泊者名簿			活動プログラム材料申込書	野外クッキング等申込書		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有()人 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
備 考	<p>・使用の20日前までに、活動計画書等必要書類を添付して提出してください。</p> <p>・部屋数や食事及び入浴の割当時間について事前に知りたい場合は、利用日初日の1週間前後にお問合せください。</p> <p>・連絡先は、終日連絡可能なところを記入してください。</p> <p><食事をする場合の注意事項></p> <p>・食事の取り消し・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 利用の7日前まで</p> <p>・食堂利用での食数の増減・・・・・・・・・・・・・・・・ 利用前日の午前中まで</p> <p>・野外クッキングの食数の増減・・・・・・・・・・・・・・・・ 利用の3日前まで</p> <p>※ 期日を過ぎての取り消し、食数減はキャンセル料が発生しますので注意してください。</p> <p>なお、月曜日・祝日は休所日のため、連絡不能となるので、その前をお願いします。</p>										