

VII 提出書類の記入例

住所は正式に「福島県〇〇郡〇〇町大字
〇〇12-34」まで記入してください。

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

福島県河沼郡会津坂下町大字八日沢西東山4495-1

申請者 団体名(氏名)

会津坂下町立あいづ野小学校、中学校

学校名は正式に市町村
立から記名してください。

代表者の職及び氏名

校長 会津花子

印

次のとおり福島県 会津 自然の家を使

自宅連絡先は終日連絡可能である電話番号を記入してください。
ファクシミリ番号もお忘れなく記入してください。

連絡先	郵便番号	969-6504									
	住所	福島県河沼郡会津坂下町大字		山4495-1							
	担当者氏名	会津 桃子									
	自宅連絡先	電話番号 または 携帯番号	0242-83-2480 090-●●●●-▲▲▲▲	ファクシミリ番号	0242-83-2481						
	勤務先連絡先	電話番号	0242-83-0000		ファクシミリ番号	0242-83-0001					
使用目的	自然体験活動を通して生きる力や友達の良さに気づけるようにする。										
使用期間	入所：令和□年 □月 □日(□) 10時15分 退所：令和○年 ○月 ○日(○) 15時00分										
	日 帰 り ・ 宿 泊 (2 泊 3 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			30	5			5		1	41
	女 性			25	8			2		3	38
	計			55	13			7		4	79
宿泊予定 () 泊 () 日	区 分	1泊目		2泊目		3泊目		4泊目		5泊目	
		男性： 41名	女性： 35名	男性： 40名	女性： 35名	男性： 名	女性： 名	男性： 名	女性： 名	男性： 名	女性： 名
	本館泊	計： 76名	計： 75名	計： 名	計： 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	女性： 名	男性： 名	女性： 名	男性： 名	女性： 名	男性： 名	女性： 名	男性： 名	女性： 名
	計： 名	計： 名	計： 名	計： 名	計： 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(3)人 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・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。 ・連絡先は、終日連絡可能なところを記入してください。 <p><食事をする場合の注意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・食事の取り消し・・・利用の7日前まで ・食堂利用での食数の増減・・・利用前日の午前中まで ・野外クッキングの食数の増減・・・利用の3日前まで <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。 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>										