

公立小川原湖青年の家 利用申込書

(様式第1号)

研修団体名				代表者名			印					
所在地(請求先)		〒										
研修責任者名				研修責任者連絡先	TEL.		FAX.					
研修期間 及び 入・退所時間		年 月 日() ~ 月 日()		泊 日		入所時間: 時 分		退所時間: 時 分				
研 修 目 的												
利用者 内 訳	研修生	計	男 人	女 人	※ 区 分 : 該当する団体を囲んでください。 幼 児 小 学 校 中 学 校 高 等 学 校 特 別 支 援 そ の 他 学 校 青 少 年 団 体 成 人 ・ そ の 他 ()							
	引率者	計	男 人	女 人								
※請求書 分ける・分けない	合 計	人 (男 人 女 人)	宿泊室						A(1F・2F・和1)・B(1F・2F・和2)・C(和3)			
1日目・月 日()		2日目・月 日()		3日目・月 日()								
食 事 注 文 一 覧	研修生	引率者	計	研修生	引率者	計	研修生	引率者	計			
	朝食		食			食			食			
	昼食		食			食			食			
	夕食		食			食			食			
宿泊人数			人			人			人			
シーツ 借用組数			組			組			組			
青年の家バス依頼	無 ・ 有		☆ 迎え 指定場所 発 指定場所: _____ 月 日 時 分 ☆ 送り 青年の家 発 ・ () 発 指定場所: _____ 月 日 時 分									
☆ 連絡事項:												

★ 備考: 食事注文数の変更は【入所日の3日前の正午まで】、電話でのみ受け付け致します。
 ただし、【土日をはさむ場合は5日前の正午まで】となりますのでご注意ください。
 利用の全キャンセルは、入所日の7日前の正午まで、電話でのみ受け付け致します。