



国立赤城青少年交流の家 FAX: 027-289-7226
 利用日の2ヶ月前までに提出してください。

新規・変更

利用申込書

記入日 年 月 日

(フリガナ) 団体名			役職名 (フリガナ) 代表者名					
団体所在地	〒 住所							
役職名 (フリガナ) 研修担当者名	TEL(勤務先・自宅): ()		FAX(勤務先・自宅): ()		携帯TEL: ()			
	E-mailアドレス:							
利用形態	1: 宿泊(ア: 本館泊 イ: 谷のキャンプ場 張 ウ: 山のキャンプ場 張) 2: 日帰り							
利用期間	年 月 日[時 分] ~ 年 月 日[時 分]							
交通手段	1: 貸し切りバス(台) 2: 自家用車(台) 3: その他()							
利用人員 (日帰り利用も含む)	男性(名) 女性(名) 合計(名) ★うち引率者 男性() 女性()							
	社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	合計
	30才以上	29才以下						
	男性							名
	女性							名
利用目的								
過去の利用経験	有・無【何で知ったか? HP・知人・他の施設()・その他()】							

活動プログラム

(活動計画)

入浴時間 18:00~22:30(4月~10月) 20:00~22:30(11月~3月)

月	日	活動内容	洗面・清掃	朝のつどい	6:30 7:10 7:30 9:00 12:00 13:30 16:30 17:00 17:30 19:00 20:30 22:30 23:00					夕食	夜の活動	フリー	就寝準備	宿泊人員	男	女	計	名	
					朝食	午前の活動	昼食	午後の活動	代										夕食
()		希望会場 指導依頼																	
()		希望会場 指導依頼																	
()		希望会場 指導依頼																	

●ご要望等

※入浴時間は後半を希望される団体が多く、団体数が多いと浴室が混み合います。ご計画時に考慮いただければ幸いです。

◆変更が生じた場合には、お早めにご連絡ください。

TEL 027-289-7224

※コピーしてご利用ください。

FAX 027-289-7226