

活動計画書1



記入日
年 月 日

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(月 日)

※新規か変更か印をつけてください。
※変更の場合は変更点が分かるように記入してください。

(フリガナ) 団 体 名												
(フリガナ) 代 表 者			TEL	—		—		☐ 自宅 ☐ 勤務先				
			FAX	—		—		☐ 自宅 ☐ 勤務先				
			携帯TEL	—		—						
団体住所 (代表者住所)	〒 —											
(フリガナ) 研修担当者			TEL	—		—		☐ 自宅 ☐ 勤務先				
			FAX	—		—		☐ 自宅 ☐ 勤務先				
			携帯TEL	—		—						
			E-Mail	携帯メール不可								
書類送付先 (研修担当者住所)	〒 — ※団体住所と同じ場合は省略											
利用期間	入所: 年 月 日 () (時 分)							泊 日				
	退所: 年 月 日 () (時 分)							※入退所は9時～16時まで				
利用形態	☐ 本館泊 ☐ 谷のキャンプ場 (張) ☐ しらさぎフィールド (張) ☐ 日帰り											
交通手段	☐ 貸切バス (台) ☐ 自家用車 (台) ☐ その他 (台)											
宿泊利用人数		社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
		30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
	男性											
	女性											
日帰利用人数		社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
		30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
	男性											
	女性											
ねらい	*この研修を通してのスローガンや参加者にこうなってほしいなど、研修をする上での目標があれば書いてください。											
利用目的	☐ 事前打ち合わせ ☐ 修学旅行 ☐ 部活動 ☐ 新入生オリエンテーション ☐ 集団宿泊的行事 ☐ 青少年教育指導者・関係者研修 ☐ 自然体験 ☐ スポーツ ☐ 学習活動 ☐ その他()											
利用経験	☐ 有 ☐ 無		利用のきっかけ: ☐ 知人 ☐ Web ☐ 他施設の紹介 ☐ その他()									
参加者のアレルギーの有無	該当者なし ☐ 該当者あり ☐ ()											
エビペン持参の有無	該当者なし ☐ 該当者あり ☐											
飲食物持ち込みの有無	なし ☐ あり ☐ (※初日のお弁当のみ可)											
懇親会(飲酒)の有無	なし ☐ あり ☐ (※ありの場合は、飲酒許可申請書を提出してください。)											
◎要望等ありましたらお書きください。 ※他団体との調整がありますので、要望には添えないこともあります。												

※上記の団体にかかわる個人情報については、今回の利用手続き、次年度以降の案内及び当所からの情報提供にのみ使用させていただきます。
情報は個人情報保護法の趣旨にのっとり厳重に管理し、法令等に定めがある場合を除き、代表者の同意を得ることなく第三者に開示することはありません。