

①活動計画書 1

<利用2か月前までに提出>



提出日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	※新規か変更印をつけてください。 ※変更の場合は変更点分かるように記入してください。		国立赤城青少年交流の家 FAX: 027-289-7226 E-mail: akagi-suishinn@niye.go.jp					
(フリガナ)							学校の場合は学年				
団体名											
代表者	役職		TEL	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先				
	(フリガナ)		FAX	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先				
	氏名		携帯TEL	-	-						
団体住所 (代表者住所)		〒 -									
研修担当者	役職		TEL	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先				
	(フリガナ)		FAX	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先				
	氏名		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可			
利用期間	入所日時	年 月 日 ()	時 分	泊		日					
	退所日時	年 月 日 ()	時 分	※入退所は9時～16時まで							
利用形態	<input type="checkbox"/> 本館泊 <input type="checkbox"/> 谷のキャンプ場 (張) <input type="checkbox"/> 日帰り										
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 事前打ち合わせ <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input type="checkbox"/> 集団宿泊的行事 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者・関係者研修 <input type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 学習活動 <input type="checkbox"/> その他 ()										
	利用経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 利用のきっかけ <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 他施設からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()									
参加者のアレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり (名)										
登山活動の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※入所前、退所後を含めた登山活動の有無										
エビペン持参の有無	<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり										
飲食物持ち込みの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※初日のお弁当のみ可										
懇親会(飲酒)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり										
◎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。											
交流の家の利用細則に同意のうえ利用します。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いいえにチェックされた場合は、利用を取り消す場合があります)											

※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。