

令和 年 月 日

青森県立梵珠少年自然の家所長 殿

〒

所在地
団体名(学年) (年)
代表者(職)氏名 ()
電話
担当者(職)氏名 ()
電話

利用辞退届

下記の理由により、施設利用を辞退します。

記

許可済みの 研修の名称	
許可済みの 利用期間	令和 年 月 日 () から (泊 日) 令和 年 月 日 () まで
辞退する 理由	
備考	(他の利用希望時期などがありましたらご記入ください。)

※ 郵送またはFAXで提出してください。

提出先 〒037-0611 五所川原市大字神山字殊ノ峰 117-602

青森県立梵珠少年自然の家 TEL (0173-29-3303) FAX (0173-29-3306)

※ 利用日4日前(土日を除く)以降の辞退については、食費を負担していただきますのでご了解ください。