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 期 間 変 更 願

下記のとおり、利用期間を変更したいので許可してくださるようお願いします。

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　（　）　　　：　　から令和　　年　　月　　日　（　）　　　：　　まで | （　泊　日） |
| 変更後の利用期間 | 令和　　年　　月　　日　（　）　　　：　　から令和　　年　　月　　日　（　）　　　：　　まで | （　泊　日） |
| 備考 | （変更にともなう連絡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）以降の変更については、食費を負担していただくことがありますのでご了解ください。