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　　　　　　　－　　　　－　　　　　　（内線　　　　　） |
| 担当者(職)氏名　（　　　　　） |
| 電　　　話　　　　　　　－　　　　－　　　　　　（内線　　　　　） |

利　用　許　可　申　請　書

下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 |  |
| 研修の目的 |  |
| 利 用 期 間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　から |
| 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　まで（　 泊 　 日） |
|  | 区分性別 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 特別支援学校生 | 高校生 | その他学生 | 青年一般 | 引率・指導者 | 合計 |
| 男 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 女 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計利　用　者　数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宿泊形態(該当する方に○) |  | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 | ６日目 | ７日目 |
| 館内泊 |  |  |  |  |  |  |  |
| テント泊 |  |  |  |  |  |  |  |

※　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。