

# 令和2年度利用希望申込書

団体名			(フリガナ) 代表者		
連絡担当者	(フリガナ) 氏名		電話番号	—	—
			FAX番号	—	—
			携帯番号	—	—
	住所	〒 —			

利用目的					
主な活動内容					
宿泊形態	本館泊 ・ キャンプ泊 ・ 曲り家泊 ・ 曲り家キャンプ泊				
研修形態 (いずれかに○)	当施設を主会場とした宿泊研修 ・ 他所での研修・大会参加等で、 宿泊のみを目的とした研修				
予定利用者数		児童・生徒・参加者	引率者・指導者	男女別合計	合計
	男性	名	名	名	名
	女性	名	名	名	
要望等 (※1・2)					

希望日程  3案以上 ご記入ください。 (※3)	①	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )
	②	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )
	③	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )
	④	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )
	⑤	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )

※1…本館泊とキャンプ場泊の両方を予定されている団体は、各日の宿泊形態がわかるように御記入ください。  
「例：1日目本館泊、2日目キャンプ場泊」など

※2…本調査では、送迎の希望についての取りまとめを行いませんので御注意ください。  
送迎の希望については、利用日程の確定後に受付を開始いたします。利用日の決定通知とともに、  
送迎の受付に関する案内文書をお送りいたします。利用日の決定通知は11月中旬を予定しております。

※3…希望日程は、希望順位の高い順に3案以上のご記入をお願いします。  
いずれの日程でも、研修を行えるようにご記入ください。  
3案以上ご記入いただけない団体につきましては、希望日程のご意向に添えない場合がございます。

# 令和2年度利用希望申込書

団体名	岩手山グループ		(フリガナ) 代表者	イワテ サンタロウ 岩手 山太郎
連絡担当者	(フリガナ) 氏名	イワテ サンジロウ	電話番号	019-000-△□△□
		岩手 山次郎	FAX番号	019-×××-△○△×
	郵便番号 住所	〒020-0601 岩手県滝沢市後292		

利用目的	自然体験・子どもキャンプ				
主な活動内容	野外炊事 ・ キャンプファイヤー 等				
宿泊形態	本館泊 ・ キャンプ泊 ・ 曲り家泊 ・ 曲り家キャンプ泊				
研修形態 (いずれかに○)	当施設を主会場とした宿泊研修 ・ 他所での研修・大会参加等で、宿泊のみを目的とした研修				
予定利用者数		児童・生徒・参加者	引率者・指導者	男女別合計	合計
	男性	16 名	7 名	23 名	43 名
	女性	14 名	6 名	20 名	
要望等 (※1・2)	初日夜にキャンプファイヤーを実施したい。 野外炊事を2日目の昼に実施したい。				

希望日程 3案以上 ご記入ください。 (※3)	①	令和2年7月1日(水)～令和2年7月3日(金)
	②	令和2年7月8日(水)～令和2年7月10日(金)
	③	令和2年7月6日(月)～令和2年7月8日(水)
	④	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )
	⑤	令和 年 月 日( )～令和 年 月 日( )

※1…本館泊とキャンプ場泊の両方を予定されている団体は、各日の宿泊形態がわかるように御記入ください。  
「例:1日日本館泊、2日目キャンプ場泊」など

※2…本調査では、送迎の希望についての取りまとめを行いませんので御注意ください。  
送迎の希望については、利用日程の確定後に受付を開始いたします。利用日の決定通知とともに、送迎の受付に関する案内文書をお送りいたします。利用日の決定通知は11月中旬を予定しております。

※3…希望日程は、希望順位の高い順に3案以上の御記入をお願いします。  
いずれの日程でも、研修を行えるように御記入ください。  
3案以上ご記入いただけない団体につきましては、希望日程の御意向に沿えない場合がございます。