

岩手県教育委員会教育長 様

申込団体名
代表者 職・氏名

※学校団体の場合の代表者は校長名をご記入ください。

岩手県立県南青少年の家使用許可申請書

(A)

研修名		参加者数	種 別	男	女	計
利用目的			幼児・小・中学生			
利用期間	年 月 日 曜日 時 分から		高校・大学・各種学校 勤労青少年(25歳未満)			
	年 月 日 曜日 時 分まで		引率者・指導者			
			一 般			
		合 計				
入所・退所時の交通手段 (リスト選択)	☐ 貸切バス ☐ 自家用車 ☐ その他 ☐ 青少年の家所バス(定員43名) ※所バスは事前の電話予約が必要です ※申請時「バス利用申込書」を提出してください		備 考	減免申請希望 (有 無)		
連絡先	住所 〒 -	研修担当者名		電話 携帯 自宅	FAX	

※携帯電話をお持ちであれば記入してください。

(B)

☆
(B)
欄
は
記
入
不
要
☆

日帰り研修	利 用 施 設	午前	午後
	利 用 時 間		
	使 用 料	@ 円 × 時間	@ 円 × 時間
	合 計	円 (①)	
宿泊研修 (テント)	男 名	女 名	合計 名
	@無 料 × 名 =	円	円 (②)
	@ × 名 =	円	
	@ × 名 =	円	
使用料 (①+②)			円

※参加者の種別を正確に記入願います。(使用料と関連)

☆
(B)
欄
は
記
入
不
要
☆

研 修 日 程

(C)

利用期間	朝食 注文	午前の活動		昼食 注文	午後の活動		夕食 注文	夜の活動		宿泊人数
		9:00	12:00		13:30	17:30		18:40	20:00	
月 日 曜日	有・無			有・無			有・無			男 名
										女 名
	雨天			雨天			雨天			計 名
月 日 曜日	有・無			有・無			有・無			男 名
										女 名
	雨天			雨天			雨天			計 名
月 日 曜日	有・無			有・無			有・無			男 名
										女 名
	雨天			雨天			雨天			計 名

※食事の注文がある場合は、必ず「食事注文票」を提出してください。

※記入にあたっては、「記入例」をご参照ください。

【県南青少年の家】 TEL：0197-44-2124 FAX：0197-44-2126