

インターネット環境が無い場合に限り、本紙をFAXにて送付ください

送信日 2019年5月1日

国立山口徳地青少年自然の家 事業推進係 行
(FAX 0835-56-0130)

2020年度 早期利用申込票

団体名	〇〇市立〇〇小学校			学年等	5年生	利 用 経 験	<input checked="" type="radio"/> 有・無
連絡先住所等	〒747-0231 山口県山口市徳地船路668 TEL (0835-56-0113) FAX (0835-56-0130)						
代表者名 (職名)	〇〇 〇〇 (学校長)			連絡担当者名 (職名)	〇〇 〇〇 (教諭・学年主任)		
利用人数 (概数で可)	男子	100人	女子	100人	引 率	5人	計 205人

利 用 希 望 日	第1希望	10月14日(水) ~ 10月16日(金) (2泊3日) (期日が定められない場合: 月 第 週頃 / 泊 日)					
	第2希望	10月19日(月) ~ 10月21日(水) (2泊3日) (期日が定められない場合: 月 第 週頃 / 泊 日)					
	第3希望	11月11日(水) ~ 11月13日(金) (2泊3日) (期日が定められない場合: 月 第 週頃 / 泊 日)					
	第4希望	月 日 () ~ 月 日 () (泊 日) (期日が定められない場合: 10月 第3週頃 / 2泊3日)					
	第5希望	月 日 () ~ 月 日 () (泊 日) (期日が定められない場合: 10月 第4週頃 / 2泊3日)					

1. バスによる送迎について (希望する場合には✓を付してください。バス希望団体については、バス利用を優先して、利用日を調整させていただく場合があります)

- 中型バスを希望する (45人以下(引率者を含む。))で、かつバス送迎がないと本所の利用ができない場合)
 - マイクロバスを希望する (27人以下(引率者を含む。))で、かつバス送迎がないと本所の利用ができない場合)
- 注) バスの利用に関しては、運転手が確保できない(運行できない)場合があります。

2. 「徳地アドベンチャー教育プログラム」(TAP)の実施希望について (いずれかに✓を付してください)

- 希望する 希望しない

3. 車イスの方等への特別な配慮の必要性 (いずれかに✓を付してください)

- 無 有 (内容: 車イスの児童が1名います)

4. その他

<お願い>

- 利用希望日は、必ず第5希望までご記入ください。
- 希望事項等は、希望を伺うものですので、対応を確約するものではありません。