

記入例

国立山口徳地青少年自然の家 利用申込書

2カ月前提出

提出日: 2024年 4月 1日

2025.2.14改訂

ふりがな	ぼんたぐるーぷ	運転手・カメラマン等が宿泊する場合、その人数も「団体の構成」に加えて記入するようにお願いいたします。	団体構成	宿泊			日帰り			合計
団体名	ポン太グループ		期間中で一番多い日をご記入ください	男性	女性	計	男性	女性	計	
団体の概要 (設立目的や活動内容など)	自然の中で豊かな心や健康な体、生きる力を育むこと	入所時間と退所時間は9:30から16:00までの間にお願いします。	幼児(年少未満)							
利用期間	入所: 西暦 2024年 7月 1日 (月) 10時 00分 退所: 西暦 2024年 7月 3日 (水) 15時 00分		幼児(年少～年長)							
利用目的	<input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input type="checkbox"/> 集団宿泊の行事 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者等研修 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 研究集会 <input checked="" type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 文化芸術 <input type="checkbox"/> 学習活動		小学生	5	3	8	2	4	6	14
	<補足・詳細>		中学生	2	4	6				6
代表者 職名・氏名	徳地 ポン太		高校生							
担当者			中等教育学校生							
ふりがな	とくぢ ぼんた		特別支援学校生							
氏名	徳地 ポン太		大学・短大・高等専門学校生							
住所	〒747-0342 山口県山口市徳地船路668		専修・専門学校生							
TEL	0835-56-0113		社会人	29歳以下	2	2	4			4
FAX	0835-56-0130			30歳以上	3	4	7			7
携帯電話	000-0000-0000			指導者(引率者含む)	1	1	2	3	2	5
E-mail	tokuji-suishin@niye.go.jp		計		13	14	27	5	6	11
			確認事項 ①今までに、本所を利用したことが <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある ②車いすや松葉杖の方が <input checked="" type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (男性__人、女性__人) ③養護教諭または看護師等の同行が <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (<input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 看護師等) ④入所オリエンテーション <input checked="" type="checkbox"/> 入所時に本所職員からの説明を希望する <input type="checkbox"/> 入所後に団体の引率者が説明する <input type="checkbox"/> 入所までに団体の引率者が説明したうえで入所する ⑤(宿泊利用のみ)朝のつどい、夕べのつどいに参加をお願いします <input checked="" type="checkbox"/> 確認した ⑥当施設は、以下、3点の行為は禁止となっております。各チェック欄にチェックを入れてください ※禁止事項に該当する行為、その他利用に当たっての留意事項に反する行為を行った、又は虚偽申告があった場合、今後の利用申込みを制限します。 <input checked="" type="checkbox"/> 特定の政党を支持し、又はこれに反対するための政治教育その他の政治的活動を行わない <input checked="" type="checkbox"/> 特定の宗教を支持し、又はこれに反対するための宗教教育その他の宗教的活動を行わない <input checked="" type="checkbox"/> 専ら営利を目的とする活動を行わない ⑦令和6年4月1日以降の施設使用料金改定について <input checked="" type="checkbox"/> 確認した <input type="checkbox"/> 確認していない ⑧食事注文の全キャンセル、食数等の変更期限について <input checked="" type="checkbox"/> 確認した <input type="checkbox"/> 確認していない ⑨その他、団体の皆さんからのご要望等を以下にご記入ください。 カメラマン(男性)1名、7月1日～2日の1泊、ゲストルームの利用を希望します。							

※ご記入いただいた個人情報は当所の事業目的以外には利用いたしません。なお、規定上5年を過ぎた場合は速やかに廃棄します。