

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

令和8年度 早期利用申込票

団体名							
※連合・合同利用の場合、参加団体名							
連絡先住所等	〒 ー TEL () FAX ()						
メールアドレス							
代表者名 (職名)					連絡担当者名 (職名)		
利用人数 (概数で可)	男子	人	女子	人	引率	人	計 人

利用 希望 日程	第1希望	第 週 (日帰り ・ 泊 日)
		※宿泊を希望する団体のみ記入してください。可能な□にチェックしてください。 □ 金曜日に宿泊可能 □ 土曜日に宿泊可能 □ 日曜日に宿泊可能 □ 祝日に宿泊可能
	第2希望	第 週 (日帰り ・ 泊 日)
		※宿泊を希望する団体のみ記入してください。可能な□にチェックしてください。 □ 金曜日に宿泊可能 □ 土曜日に宿泊可能 □ 日曜日に宿泊可能 □ 祝日に宿泊可能
	第3希望	第 週 (日帰り ・ 泊 日)
		※宿泊を希望する団体のみ記入してください。可能な□にチェックしてください。 □ 金曜日に宿泊可能 □ 土曜日に宿泊可能 □ 日曜日に宿泊可能 □ 祝日に宿泊可能
	第4希望	第 週 (日帰り ・ 泊 日)
		※宿泊を希望する団体のみ記入してください。可能な□にチェックしてください。 □ 金曜日に宿泊可能 □ 土曜日に宿泊可能 □ 日曜日に宿泊可能 □ 祝日に宿泊可能
	第5希望	第 週 (日帰り ・ 泊 日)
		※宿泊を希望する団体のみ記入してください。可能な□にチェックしてください。 □ 金曜日に宿泊可能 □ 土曜日に宿泊可能 □ 日曜日に宿泊可能 □ 祝日に宿泊可能

必ず別紙3「令和8年度利用希望カレンダー」別添カレンダーを確認しご記入ください

1. 「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 (いずれかの□に✓を付してください)

□ TAP を希望する (□ 1単位、□ 複数単位) □ TAP for Classroom を希望する

□ 希望しない ※希望を確認するもので、実施・単位数を確約するものではありません。

2. バスによる送迎について (希望する場合には□に✓を付してください。ただし、引率者を含み28人以下の団体に限ります。)

□ バスを希望する ※バス希望団体については、バス利用を優先して、利用日程を調整させていただく場合があります。

※令和7年10月1日より、送迎及び回送する距離に応じて、燃料代をご負担いただきます。

3. 車イスの方等への特別な配慮の必要性について (いずれかの□に✓を付してください)

□ 無 □ 有 (詳細:)