

早期利用申込フォームでの申込ができない場合、本紙をFAX又はメールにて送付してください

国立山口徳地青少年自然の家 事業推進係 行

(FAX : 0835-56-0130)

(mail : tokuji-suishin@niye.go.jp)

令和9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	〒 _____ 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

別紙3「令和9年度 混雑予想カレンダー」をご参照のうえ、ご記入ください。

※ 希望日が重なった場合は抽選となります。

		入所日	退所日	(日帰り・泊 日)
利 用 希 望 日	第1希望	月 日 ()	月 日 ()	(日帰り・泊 日)
	第2希望	月 日 ()	月 日 ()	(日帰り・泊 日)
	第3希望	月 日 ()	月 日 ()	(日帰り・泊 日)
	第4希望	月 日 ()	月 日 ()	(日帰り・泊 日)
	第5希望	月 日 ()	月 日 ()	(日帰り・泊 日)

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 (いずれかの口に✓を付してください)

TAP を希望する (1単位【3時間 × 1コマ】希望、 複数単位【3時間 × 複数コマ】希望)

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 (いずれかの口に✓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)

バス送迎を希望する (利用希望日より、バス送迎の予約を優先される場合は✓を付してください)

希望しない

※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 (いずれかの口に✓を付してください)

無 有 (詳細: _____)