

青森県立種差少年自然の家統括責任者 殿

団体（学校）名 _____

所在地（〒 _____ ー _____ ）

代表者氏名 _____

担当者氏名 _____

担当者連絡先 Tel（ _____ ） _____
(職場・自宅・携帯)

担当者住所（〒 _____ ー _____ ）

(利用許可証の郵送先が団体所在地と異なる場合に記入)

利用申込書（日帰り用）

下記のように申し込みます。

記

活動の名称				
利用の目的				
利用日時		令和 年 月 日（ ）曜日 （ ）時（ ）分～（ ）時（ ）分		
利用者数	項目 性別	参加者 【幼・小・中・高・大・成人】 (学年)	指導者	合計
	男			
	女			
	計			

備考	・昼食数：() 食
----	------------

※送り先 青森県立種差少年自然の家
〒031-0841 八戸市鮫町字膳並平2-26
Tel : 0178-38-2131 FAX : 0178-38-2727 mail : riyou_sinsei@taneshashi.jp