

国立能登青少年交流の家 利用申込書

(宿泊)記入例

「利用申込書」に記載された個人情報は、利用申込みに伴う事務処理及び当青少年交流の家からの情報提供のみに使用することとします。
また、当青少年交流の家は、個人情報の取り扱いに際し十分に注意を払うものとします。

令和●年4月8日 提出

※利用日の2ヵ月前までにご提出ください

ふりがな	○○○○○しりつ ○○○○○しょうがっこう																
団体(利用者)名	○○市立 ○○小学校(第○学年)																
連絡先(書類送付先) (勤務先の場合所属も記入)	〒925-8530 [石川 都・道・府・県] ○										ふりがな	はいく はなこ					
	羽咋市柴垣町14-5-6										代表者名	羽咋 花子					
	TEL (0767)-22-3121 FAX (0767)-22-3125																
ふりがな	のと たろう					上記以外の連絡先											
連絡担当者名	能登 太郎					TEL (090)-○○○○-○○○○			メールアドレス noto@nive.go.jp								
利用日	令和●年5月1日(火)~5月3日(木)					該当項目にチェックを記入			<input checked="" type="checkbox"/> 本館泊 <input type="checkbox"/> キャンプ場泊 <input type="checkbox"/> 日帰り								
宿泊人数 (最大数)	男性 32名			女性 28名			合計 60名			日帰り人数		男性 1名		女性 名		合計 1名	
	男性		女性		合計		男性		女性		合計		男性		女性		合計
類型別人員	年少未満	年少以上	小学生	中学生	高校生	中等教育学校生	大学・短大・専門	専修・各種学校生	特別支援学校生	その他の学生	大人 18歳以上	※カメラマン、バス運転手も利用者数に含みます。 類型別人員は、指導者としてください。					
	男性		28								4						
	女性		24								4						
ご利用にあたってのお願い	当施設は、以下、3点の行為は禁止となっております。禁止事項等に当たる活動を行わない場合は、各チェック欄にチェックを入れてください。 <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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 専ら営利を目的とする活動 ※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場合、又は、虚偽の申告があった場合は、今後の利用申し込みを制限します。																
支払方法 該当方法にチェックを記入	交流の家事務室 請求書発行(注1)	<input type="checkbox"/> 当日現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座振込(振込手数料あり) <input type="checkbox"/> コンビニ払込(払込手数料あり) ※支払方法について、ご希望がございましたらご記入ください。 (生徒と引率分の請求書を分けてほしいです。)															
	食堂売店 請求書発行(注2)	<input type="checkbox"/> 当日現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 銀行口座振込(振込手数料あり) ※支払方法について、ご希望がございましたらご記入ください。 (生徒と引率分の請求書を分けてほしいです。)															
有料の個室の宿泊希望(注3)	<input checked="" type="checkbox"/> 810円 (1室) ※最大7室 <input type="checkbox"/> 1220円 ()室 ※最大2室 <input type="checkbox"/> 無																
引率者の情報交換会の希望	飲食を伴うもの(23:30まで)。希望がある場合チェックを付けてください。										<input checked="" type="checkbox"/> 有 (8名) <input type="checkbox"/> 無						
借用機材等	借用希望日時 日 時 ~ 日 時 機材名等/台数 / 台																
車椅子使用の方へ	車椅子対応浴室があります。希望がある場合チェックを付けてください。										<input checked="" type="checkbox"/> 車椅子対応小浴室						
要保護・準要保護世帯利用	<input type="checkbox"/> 有 ()名 <input checked="" type="checkbox"/> 無																
その他	車椅子の児童がいるので、宿舎の配慮をお願いします。																

(注1) 施設使用料・有料の個室の使用料・特定研修活動実施経費が対象となります。

(注2) 本館の食事料金・野外炊事経費・創作活動費が対象となります。

(注3) 1室1回につき、810円【洋室(ベッド)3室・和室(布団)4室】または、1220円【洋室(ベッド、トイレ・ユニットバス付)2室】の使用料がかかります。利用状況によっては、ご希望に添えない場合があります。