

太線の中を記入してください。

承認番号 第 _____ 号	校外学園使用承認変更取消申請書	日光林間学園
-------------------	------------------------	--------

葛飾区立校外学園指定管理者
 東急コミュニティー・グリーンハウス共同企業体 あて 平成 年 月 日
 日光林間学園

下記のとおり使用承認の 変更 取消 を申し込みいたします。

〒

使用者 住所 _____

氏名 _____ 様 電話番号 _____

携帯番号 _____

使用期間	変更前 取消前	月 日()から	月 日()まで	時頃到着予定		
	変更後	月 日()から	月 日()まで	泊 日		
利用人数	宿泊人員		変更後の男性	変更後の女性	変更後の希望部屋数	
		変更前・取消前				変更後
	大人(高校生以上)	人	人	人		室
	4歳以上中学生以下	人	人	人		
	3歳以下	人	人	人		
合計	人	人	人			

付帯施設の利用有無

施設名	宿泊日	1日目	2日目	3日目	4日目
		使用時間	使用時間	使用時間	使用時間

食事内容	宿泊日	1日目	2日目	3日目	4日目	予備
		(月 日)	(月 日)	(月 日)	(月 日)	(月 日)
夕食	A 1,000円					
	B 1,300円					
	C 1,500円					
	子供食 1,000円					
	朝食 500円					
	昼食 500円					

連絡事項欄