

太線の中を記入してください。

承認番号	校外学園使用承認変更取消申請書 (カメラマン)	日光林間学園
第 号		

葛飾区立校外学園指定管理者 平成 年 月 日
 東急コミュニティー・グリーンハウス共同企業体 あて
 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	室	
	変更前・取消前	変更後				
	随行カメラマン	人	人	人		人
		人	人	人		人
		人	人	人		人
		人	人	人		人
		人	人	人		人
	合 計	人	人	人		人

付帯施設の利用有無

施設名	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

児童食	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	朝 食 昼 食 夕 食	朝 食 昼 食 夕 食	朝 食 昼 食 夕 食	朝 食 昼 食 夕 食

連絡事項欄