

太線の中を記入してください。

承認番号	校外学園使用申請書	日光林間学園
第 号	(介 助 員)	

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
日光林間学園

平成 年 月 日

下記のとおり使用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	月 日()から 月 日()まで			時頃到着予定	
				泊 日	
利用人数		宿泊人員	男性	女性	希望部屋数 室
	介助員	人	人	人	
		人	人	人	
		人	人	人	
		人	人	人	
		人	人	人	
		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

	1日目	2日目		3日目		4日目		予備				
	(月 日)	(月 日)	(月 日)	(月 日)	(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		
児童食												

連絡事項欄