	公 用		一 般

太線の中のみご記入してください。　　↓どちらかに〇印をしてください。

承 認 番 号	校外学園使用申請書		日 光 林 間 学 園
第　　号			あ だ た ら 高 原 学 園

葛飾区立校外学園指定管理者
㈱フードサービスシンワ　　あて
代表取締役　有坂　康躬

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
	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

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

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

連絡事項欄