

太線の中のみご記入してください。

↓どちらかに○印をしてください。(学校用)

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

(株)フードサービスシンプ 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
	児童・生徒	人	人	人	室
	教員	人	人	人	
	随行カメラマン	人	人	人	
	看護師	人	人	人	
	介助員	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)			
	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
生徒食													
児童食													

連絡事項欄