

国立吉備青少年自然の家 利用申込み受付カード（2025年度）

利用区分： 青少年 ・ 一般

当団体での利用経験の有無： 有 ・ 無

担当者経験の有無： 有 ・ 無

| | | 利用団体管理システム | | 次 長 | 主任企画 指導専門職 | 事業推進係長 | | | |
|-------------------------------|--|---------------------------------|---------------|--------|---------------|--------|-----------|--------|--|
| | | (団体番号) | W | | | | | | |
| | | (利用番号) | W | | | | | | |
| 受付月日 | | 受付者印 (FAX送信依頼者) | 団体連絡 | 受入計画表 | 受付団体名簿 | HP | 書類発送者・日付 | | |
| 年 月 日 | | <input type="checkbox"/> web申込み | W | W | W | 1年前 / | 4か月前・個別 / | | |
| | | | W | W | W | | | | |
| 利用決定日 | 1 ※職員が記入します。 年 月 日 () ~ 月 日 () | | | 2 宿泊場所 | 宿泊棟 | ロッジ | キャンプ場 | | |
| | <input type="checkbox"/> 移動泊 | | | 泊 日 | ~ 日 | ~ 日 | ~ 日 | | |
| | | | | 部屋数 | 部屋 | 部屋 | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | |
| 団体名 | 3 ※学校団体の場合は学年・部活動名等を記入してください。 | | | | | | | (第 学年) | |
| 団体所在地 | 〒 - | | TEL () | | - | | | | |
| | | | FAX () | | - | | | | |
| フリガナ | フリガナ | | フリガナ | | | | | | |
| 代表者名 (責任者) | | | 担当者名 (連絡者) | | | | | | |
| 郵便物送付先 | 7 ※資料の送付先が、団体所在地と異なる場合や、団体名を入れて送らない場合の担当者の自宅住所を記入してください。 | | | | | | | | |
| | 〒 - | | TEL () | | - | | | | |
| | | | FAX () | | - | | | | |
| | | | 携帯TEL () | | - | | | | |
| | | | メールアドレス | | | | | | |
| 利用目的 | 8 ※企業・青少年団体等の利用の目的・研修内容等は具体的に記入してください。 | | | | 9 利用人数 | | | | |
| | | | | | 男 性 | 女 性 | 合 計 | | |
| 利用希望日 | 第1 | 年 月 日 () ~ 月 日 () | | 泊 日 | 幼児 (3歳以下) | 名 | 名 | 名 | |
| | 第2 | 年 月 日 () ~ 月 日 () | | 泊 日 | 幼児 (4歳以上) | | | | |
| | 第3 | 年 月 日 () ~ 月 日 () | | 泊 日 | 小学生 | | | | |
| | | | | | | 中学生 | | | |
| 宿泊場所希望順位 (第1~第3) | 第 希望 | 第 希望 | 第 希望 | 第 希望 | 特別支援学生 | | | | |
| 移動泊の場合 | 泊目 | 泊目 | 泊目 | 泊目 | 青少年 (29歳以下) | | | | |
| 日程、宿泊場所 希望優先順位 (どちらかに○) | 日程優先 () | | 宿泊場所優先 () | | 計 | 名 | 名 | 名 | |
| ご利用にあたって のお願い | 当施設は、以下、3点の行為は禁止となっております。 禁止事項等に当たる活動を行わない場合は、各チェック欄にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 特定の政党を支持し、又はこれに反対するための政治教育その他の政治的活動 <input type="checkbox"/> 特定の宗教を支持し、又はこれに反対するための宗教教育その他の宗教的活動 <input type="checkbox"/> 専ら営利を目的とする活動 ※禁止事項に該当する行為、その他利用に当たっての留意事項に反する行為を行った場合、又は、虚偽の申告があった場合は、今後の利用申込みを制限します。 | | | | | | | | |
| 備 考 | 伝達事項： <input type="checkbox"/> 利用規則 <input type="checkbox"/> 打合せ <input type="checkbox"/> 活動場所制限 <input type="checkbox"/> 入退所時刻 <input type="checkbox"/> つどい <input type="checkbox"/> キャンセルポリシー | | | | | | | | |

※FAXにより利用申込受付カードを提出される方は、FAX番号 0866-56-7235 に送信してください。