山口県十種ヶ峰青少年自然の家　様

予約連絡票

FAX送付用

送付先:083－958－0705

入所団体　から　山口県十種ヶ峰青少年自然の家　へ

この度は、ご利用申し込みありがとうございます。
以下に必要事項をご記入いただき、そのままFAX返信してください。
後日、自然の家から研修決定通知書を送付します。

【電話で仮予約をした日】	令和　年　月　日（　）　時　分頃	申込者	

利用団体について （連絡先等）	1　団体名	
	2　研修会名	
	3　代表者	役職名　　氏名
	4　担当者	所属・役職名等　　氏名
	5　連絡先	〒 住所
		TEL
		FAX
		Mail

	学年又は年齢構成	研修生	引　率	合　計
入所予定人数		男　人 女　人 計　人	男　人 女　人 計　人	男　人 女　人 計　人

入所予定日	令和　年 月　日（　）　～　月　日（　） 日中利用　（　）　または　泊　日
希望研修内容	※申込段階で予定している主な研修内容をご記入ください。 【例】 森のチャレンジコース、登山、野外炊事　等
備　考	※連絡事項やご質問等があればご記入ください。

※以下は自然の家で記入します。

伺:上記の内容で研修決定の通知をしてよろしいか。

	所　長	事務長	指導主任	指導主任	指導主事	主任	主事(担当)	指導員
伺								