

石川県立白山青年の家利用申込書

令和 年 月 日

石川県立白山青年の家所長 殿

〒

利用団体等住所

団体等名称

代表者氏名

TEL () -

石川県立白山青年の家を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利用目的							
利用期間	年 月 日 (曜日)		時から				
	年 月 日 (曜日)		時まで (泊 日)				
利用人員	区 分	性 別	講 師	引 率 者	研 修 者	小 計	合 計
	一 般	男	人	人	人	人	人
		女	人	人	人		
	高校生以下	男	人	人	人	人	
		女	人	人	人		
食 事	月 日 食から		月 日 食まで				
講 師	日 時		氏 名 職		題 目		
	月 日 時 ~ 月 日 時						
	月 日 時 ~ 月 日 時						
	月 日 時 ~ 月 日 時						
指 導 引 率 者	住所〒 TEL () -				氏名		
連 絡 責 任 者	住所〒 TEL () -				氏名		

※申込用紙上の個人情報は、当所で管理させていただきます。なお、第三者への提供はいたしません。