

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

メールアドレス

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)				
利用人数		講師	一般	高校生以下	計
	男性	名	名	名	名
	女性	名	名	名	
計	名	名	名		
食事	月 日 食から 月 日 食まで				
利用施設	日	第1研修室	第2研修室	第3研修室	第4研修室
		第5研修室	第1体育館	第2体育館	
	日	第1研修室	第2研修室	第3研修室	第4研修室
		第5研修室	第1体育館	第2体育館	
講師	日 時	講師	題目		
	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。

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

〒 920-2113

利用団体等住所 白山市八幡町戊142番地

団体等名称 ○○○○クラブ

代表者氏名 白山 太郎

TEL 090-xxxx-3695

メールアドレス aa11bb22@ddd.kkk

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	○○の練習					
利用期間	令和 △ 年 ◇ 月 ◇ 日 (× 曜日) 9 時から 令和 △ 年 ◇ 月 ◇ 日 (× 曜日) 16 時まで (1 泊 2 日)					
利用人数		講 師	一 般	高校生以下	計	
	男性	名	10 名	15 名	50 名	
	女性	名	10 名	15 名		
計	名	20 名	30 名			
食 事	月 日 食から 月 日 食まで					
利用施設	○○日	第1研修室	終日	第2研修室	第3研修室	第4研修室
		第5研修室		第1体育館	終日	第2体育館
	○△日	第1研修室	終日	第2研修室	第3研修室	第4研修室
		第5研修室		第1体育館	終日	第2体育館
講 師	日 時		講 師	題 目		
	月 日 時~					
指導引率者	住所〒			氏名		
	TEL () -					
連絡責任者	住所〒			氏名		
	TEL () -					

担当者については連絡が取れる番号入してください。

※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。

研修プログラム

団体名 []

*入所のあと、15分程度「オリエンテーション」の時間を必ずとってください。

*朝のつどいの有無をご記入ください。

月日 時間	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
7:30	6:30 起床・洗面 7:00~ 朝のつどい(有・無) 7:15~ 清掃 (朝食後でもよい)		
	朝食		朝食
8:30	[研修内容]	[場所]	[研修内容]
9:00			
10:00			
11:00			
12:00	昼食		昼食
13:00	[研修内容]	[場所]	[研修内容]
14:00			
15:00			
16:00			
17:00			
18:00	夕食		夕食
19:00	[研修内容]	[場所]	[研修内容]
20:00			
21:00			
22:00	就寝		就寝
備考			

入浴時間は 19:00~21:30 にお取りください

宿泊・食数等申込伝票

石川県立白山青年の家

団体(研修会)名	
期 間	月 日() ~ 月 日() 【泊 日】

アレルギー
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<small>*ありの場合は名簿に詳細を記入して下さい</small>

申込注文	宿泊人員				食 数			冷暖房 有無	備 考
	一般(790円)		高校生以下(350円)		朝 食	昼 食	夕 食		
	男	女	男	女	370円	500円	670円	100円	
月 日()									
月 日()									
月 日()									
月 日()									
月 日()									
合 計									

※冷暖房期間には、宿泊費に100円が加算されます。(冷房期間:7月1日~9月30日、暖房期間:11月1日~3月31日)
期間外でも冷暖房をご利用いただけます。ご利用の際は、100円が加算されますのでご了承ください。

※昼食または夕食を、野外カレーやBBQに変更する場合は、食数の項目を変更してください

※宿泊人員は、宿泊が発生する日のみ入力してください。

上記の通り申込みます。

代表者氏名

令和 年 月 日

研修団体名	
指導引率者 氏名	
住所 電話番号	TEL ()

利用者名簿

番号	氏名	性別	幼児	小学生	中学生	高校生	短大生	大学生	専門学生	一般	宿泊者(○)	備考 (アレルギー-詳細含む)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

※1 男・女および幼児から一般の区別については該当欄に○をつけてください。また、宿泊者にも○をつけてください。

※2 名簿の形式は、貴団体が作成したもので結構です。その際、上記の事項が分かるものをお願いします。

※3 アレルギー等がある場合は、備考欄をお願いします。(別途、提出していただく場合があります)

※4 利用者名簿に変更がある場合はすみやかに、当所までご連絡をお願いします。

※5 申込利用者名簿は、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。