

(様式1) ふおれすと鉾山利用希望調査書

FAX 0143-81-5808
kouzan@npo-momonga.org



記入日 年 月 日

学校名			
連絡責任者 (本件問い合わせ)	(役職名)		
連絡先	TEL	FAX	

来年度利用意向	予約を行う ・ 予約は行わない ・ 現時点未定
---------	-------------------------

▼「予約を行う」、また「現時点未定」だが予約希望の場合には、以下のご記入・ご提出をお願いいたします。

利用人数	教員	名 (男 / 女)	児童	名 (男子 / 女子) ※うち車椅子等、配慮が必要なお子様 名
学年/単元名	利用学年 年生 / 行事 ・ 総合的な学習 ・ その他 ()			
利用形態	日帰り ・ 1泊2日 ・ その他 ()			

以下、活動サポートご利用意向についてお尋ねいたします。

活動サポートの依頼意向	無 ・ 検討中 ・ 有 (前年度と同様 ・ 内容を変更したい ・ 他)
夜のプログラムのご利用意向 (有料 1名@3000円)	無 ・ 検討中 ・ 有 ()

利用希望日	第1候補日	第2候補日	第3候補日	第4候補日
-------	-------	-------	-------	-------

※月曜日は休館 (7・8月を除く)。月曜日が祝日の場合は火曜日が休館となっております。

※火・水/木・金での開催ご検討をお願いいたします

その他、お気づきの点や、確認したい事項など、ご記入をお願いします

--

センター記入欄

確認日 月 日 確認者： (記名又は押印、記載ないもの無効)