



(資料 3-2) 日帰り利用—予約希望エントリーシート

FAX 0143-81-5808

団体名		
連絡責任者		
連絡先	TEL	FAX (あれば)
メールアドレス		

ご利用日	月 日 ()	人数 内訳	大人	名
ご利用形態	日帰り		高校生	名
チェックイン予定時間	(:)		小・中学生	名
チェックアウト予定時間	(:)		幼児 (4歳以上)	名
バス 無 ・ 有	(型 台)		3歳以下	名
			計	名

●生活 (食事)

調理台利用 (9:00-14:00) 1時間@100 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

食堂の利用 無 ・ 有 (:) ~ (:)

手引
P.6・11

●生活 (シャワー) ※川遊び活動の場合のみ利用可 ※事前予約制

シャワー使用 (1人@100)

無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

手引
P.7

●活動 (施設利用)

木工室 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

炊事棟 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

かまや 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

ホール 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

研修室(和室) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

手引
P.2・7

センターご利用意向についてお尋ねいたします。提出後、利用調整の上確定をさせていただきます。

● 活動（貸出また販売物品）

- | | | | | | | | | |
|--|---|---|----|---|---|----|------|---|
| <input type="checkbox"/> まきの購入（1束@200） | 無 | ・ | 未定 | ・ | 有 | （→ | 束分予定 | ） |
| <input type="checkbox"/> クラフトキット購入（有料） | 無 | ・ | 未定 | ・ | 有 | （→ | 人分予定 | ） |
| <input type="checkbox"/> MTBの利用（1台1時間@100） | 無 | ・ | 未定 | ・ | 有 | （→ | 台分予定 | ） |
| <input type="checkbox"/> 調理器具貸出希望 | 無 | ・ | 未定 | ・ | 有 | （→ | | ） |
| <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | | | |

手引
P.13

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）