



学校名	
連絡責任者	(役職名)
連絡先	TEL FAX (当日の緊急連絡の場合の連絡責任者の携帯TEL:)

ご利用日		利用学年	第 _____ 学年
------	--	------	------------

利用人数	教員	_____ 名 (男 _____ / 女 _____)	児童	_____ 名 (男 _____ / 女 _____)
配慮が必要な児童	_____ 名 (知的・情緒・車椅子・その他) 対応: 教員がつく・全体の中でみる・別プログラム			
単元名	行事 ・ 総合的な学習 ・ その他 ()			
学習のねらい	※プログラム提案の参考にさせていただきます。			

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) ※具体的な活動サポート依頼内容のご希望がありましたらアクティビティNO. もしくは、やってみたいテーマ等をご記入ください。
夜のプログラムのご利用意向 (有料 1名@3000円)	無 ・ 検討中 ・ 有 ()

以下、ご確認をお願いします

領収証の発行について	宛名: 学校名・それ以外 () 金額: 教諭分と児童分と領収書を 分ける・分けない
活動の様子をふおれすと鉱山HP に活動報告として掲載することについて	可 ・ 不可 ・ その他 ()
活動サポートにボランティアが加わることにについて	可 ・ 不可 ・ その他 ()
活動サポートにインターンシップ (学生) が加わることにについて	可 ・ 不可 ・ その他 ()
活動サポート時における緊急車両の配置について	活動や活動場所など状況によって、緊急車両の配置を予めご相談する場合があります。

その他、お気づきの点や、打合せ時に確認したい事項など、ご記入をお願いします

--	--	--	--	--

打合せ希望日	第1候補日時	第2候補日時	第3候補日時	第4候補日時
--------	--------	--------	--------	--------

※月曜日は休館。月曜日が祝日の場合は火曜日が休館となっております。



学校名	
-----	--

チェックイン予定時間 (:) 入所式 無 ・ 有 (:)

チェックアウト予定時間 (:) 退所式 無 ・ 有 (:)

以下、センターご利用意向についてお尋ねいたします。打合せ時に使用させていただきますので、現時点での予定をご記入ください。

●生活（食事）

《館内泊》

昼食時 食堂利用

・ 1日目 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:) 【弁当・調理・野外調理・給食・外注】

・ 2日目 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:) 【弁当・調理・野外調理・給食・外注】

夕食時 食堂利用

・ 1日目 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:) 【弁当・調理・野外調理・給食・外注】

1日目調理台利用 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:) 台分/4台

2日目調理台利用 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:) 台分/4台

※日帰りまたは宿泊翌日(11:00以降)でのご利用の場合、費用(1時間1台につき@100)がかかります

・ 調理器具貸出希望 無 ・ 未定 ・ 有

・ 食器貸出希望 無 ・ 未定 ・ 有

※生ごみ以外は、お持ち帰りください

その他食堂利用 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

業者などによる食事・食材搬入

・ 1日目 無 ・ 有 (:) 業者名 :

・ 2日目 無 ・ 有 (:) 業者名 :

●生活（入浴）

入浴 (18:00-21:00) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

1日目シャワー使用 (日帰りのみ@100/人) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

2日目シャワー使用 (@100/人) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

●活動（施設利用）

木工室 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

野外炊事棟 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

かまや (@500~1,000/日) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

ホール (入・退所式以外の時間) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

研修室 (@500~1,200/日) 無 ・ 未定 ・ 有 (:) ~ (:)

●活動（貸出また販売物品）

まきの購入 (@200/1束5本) 無 ・ 未定 ・ 有 (束分予定)

クラフトキット購入 (有料) 無 ・ 未定 ・ 有 (セット予定)

MTBの利用 (@100/1台1時間) 無 ・ 未定 ・ 有 (台予定)

その他 無 ・ 未定 ・ 有 ()

手引16頁貸出物品等

手引10頁施設利用定員

手引9頁利用料金表

手引10頁施設利用定員

手引16頁貸出物品等

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)

(様式3) 部屋割

FAX 0143-81-5808

利用日： 年 月 日 () ~ 日 ()

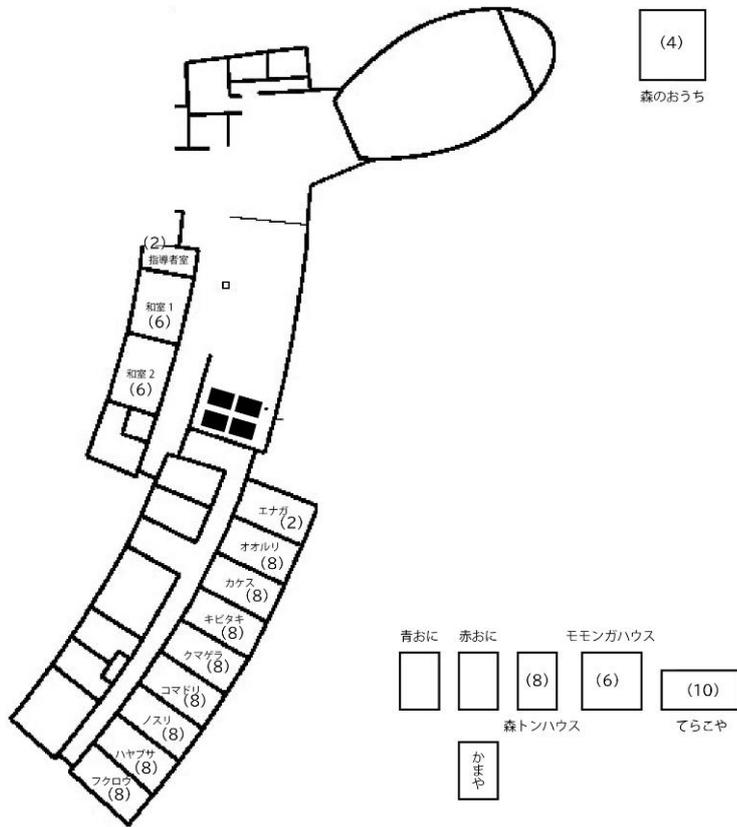


<施設見取り図>

学校名

<利用人数>

引率者/男	
引率者/女	
児童/男	
児童/女	
合計	



<部屋割り表>

部屋名	定員	利用人数	内訳			
			引率者/男	引率者/女	児童/男	児童/女
エナガ	2					
オオルリ	8					
カケス	8					
キビタキ	8					
クマゲラ	8					
コマドリ	8					
ノスリ	8					
ハヤブサ	8					
フクロウ	8					
和室1	6					
和室2	6					
指導者室	2					
森のおうち	4					
森トンハウス	8					
モモンガハウス	6					
てるこや	10					
小計						

部屋割りにつきましては、なるべく定員通りにご利用ください。

※諸事情などがある場合は、別途ご相談ください。