

少年の森宿泊研修施設利用許可申請書兼減免申請書

年 月 日

公益財団法人 藤沢市みらい創造財団理事長

団体名 _____ 住所 _____
 申込者 氏名 _____
 電話 _____

次のとおり申請します。

| | | |
|-------|--------------|-----|
| 利用の日時 | 年 月 日 (曜日) | 時から |
| | 日 (曜日) | 時まで |

| | |
|-------|--|
| 利用の目的 | |
|-------|--|

| | | |
|-------|-----|-----------|
| 引率責任者 | 氏名 | 成人である |
| | 住所 | |
| | 連絡先 | 自宅電話 () |
| | | 携帯電話等 () |

利 用 人 員

| | 5歳未満 | 5歳以上 | 小学生 | 中学生 | 18歳以下 | 大人 | 計 | 部屋数 |
|----|------|------|-----|-----|-------|----|---|-----|
| 男性 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 数 |
| 女性 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 数 |
| 計 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 数 |

| | |
|-------|--------|
| 利用者名簿 | 別紙のとおり |
|-------|--------|

| | |
|--------|--|
| 利用する施設 | テント 野外炊事場 キャンプファイヤー場 研修ホール その他 () |
|--------|--|

| | |
|------|-------------|
| 減免申請 | 減額 免除 該当しない |
|------|-------------|

上記申請につき次のとおり決定してもよろしいでしょうか。

| | | | | |
|---------|-----------------|----|----|----|
| 利用決定区分 | 許可する 許可しない(理由) | | | |
| 減免決定区分 | 減額する 免除する 減免しない | | | |
| 減免決定の理由 | | | | |
| 利用料 | 円 | | | |
| 減免金額 | 円 決定金額 円 | | | |
| 課長 | 課長補佐 | 主査 | 担当 | 起案 |
| | | | | 決裁 |
| | | | | 執行 |

宿泊研修棟宿泊者名簿(かわせみハウス)

| 団体名(グループ名) | | 宿 泊 者 人 数 | | | | | | |
|-------------|-----|-----------|-------|------|------|------------|--------------|-----|
| 責任者氏名 | | 大 人 | 18歳以下 | 中学生 | 小学生 | 5歳以上 幼児 | 1歳以上 5歳未満 | 合 計 |
| 住 所 〒 | | 男子 人 | 男子 人 | 男子 人 | 男子 人 | 男子 人 | 男子 人 | 男 人 |
| 電 話 - - | | 女子 人 | 女子 人 | 女子 人 | 女子 人 | 女子 人 | 女子 人 | 女 人 |
| 年 月 日 曜日 入館 | | 総計 人 | | | | | | |
| 年 月 日 曜日 退館 | | | | | | | | |
| 氏 名 | 住 所 | 職業(学年) | | | | 男・女 | | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

名簿を提出するに当たり運営責任者から参加の皆さんへ、その旨を連絡しておいてください。
 この名簿は旅館業法執行規則にともなうものです。外国人の場合は、パスポートの写しをご提示ください。
 なお、この名簿は外部にもらす事は絶対にありません。伝染の可能性がある病気等が発生したときに
 必要とするもので、神奈川県藤沢保健福祉事務所 環境衛生課の指導によるものです。
 宿泊なさる皆様のご協力お願いいたします。ご不明な点は職員にご確認ください。

宿泊研修棟宿泊者名簿(かわせみハウス)

| 氏名 | 住所 | 職業(学年) | 男・女 |
|----|----|--------|-----|
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |

名簿を提出するに当たり運営責任者から参加の皆さんへ、その旨を連絡しておいてください。
この名簿は旅館業法執行規則にともなうものです。外国人の場合は、パスポートの写しをご提示ください。
なお、この名簿は外部にもらす事は絶対にありません。伝染の可能性がある病気等が発生したときに
必要とするもので、神奈川県藤沢保健福祉事務所 環境衛生課の指導によるものです。
宿泊なさる皆様のご協力お願いいたします。ご不明な点は職員にご確認ください。

