様式2　　少年の森宿泊研修施設優先利用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

申込者　住　所

　　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		
優先予約の理由		
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

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。

優先予約	□ 許可する					
利用決定区分	□ 許可する					
減免決定区分	□ 減額する　□ 免除する					
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		