



国立三瓶青少年交流の家 利用申込書

ふりがな					TEL								
団体名					FAX								
ふりがな			ふりがな			携帯							
代表者			担当者										
メールアドレス					希望連絡時間帯								
担当者住所 (郵便物送付先)	〒												
利用期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 【泊日】												
利用者数	未就学児	小学生	中学生	高校生	大学生 専門学校生	その他学生	社会人(引率者以外)		引率者	カメラマン	バス乗務員	計	合計
							29歳以下	30歳以上					
宿泊	男												
	女												
日帰り	男												
	女												

○宿泊室、団体本部としての部屋等について

※必ずしもご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

宿泊室について

宿泊棟

洋室(4人部屋)

和室(8人部屋)

セミナーハウス(3~5人部屋和室)

(10名以上から利用可。最大40名)

○参加者について

参加者に乳幼児を含む

参加者に身障者を含む

※身障者用浴室(引率者控室にあります)・車いすの利用が必要な場合や、特別な配慮を必要とする等の場合は、その旨ご記入ください。

本部について

(事前に電話受付を済ませていただいたからのご希望となります。)

引率者控室

第9研修室

その他 ()

講師室について

有料(青少年団体:1,220円、一般団体:1,630円)

原則、1団体1部屋のご利用となります。(部屋タイプ:ツインルーム)

ご利用いただける方について、管理職・外部講師等制限があります。

左の表に利用を希望される方の職名・氏名をご記入ください。→

1	利用期間	職名	フリガナ	
	~		氏名	
2	利用期間	職名	フリガナ	
	~		氏名	

○研修指導員(有料)希望の活動プログラム

※研修指導員の必要人数も併せてご記入ください。

※ 上記の項目についての詳細や、その他個別の希望等がございましたらご記入ください。

(他団体との調整上、ご希望に沿うことができない場合がございますので、あらかじめご了承ください。)

○利用日の2ヶ月前までに「活動日程表」と併せてご提出ください。

○送付・送信先 〒694-0002 島根県大田市山口町山口1638-12 国立三瓶青少年交流の家 事業推進室

Tel 0854-86-0319

Fax 0854-86-0458

Email sanbe-suishin@niye.go.jp

○別途「食事申込書」(食堂へ提出)もお願いします。



国立三瓶青少年交流の家 利用申込書

記入例

ふりがな	オオダシリツサンベサンチュウガッコウ			TEL	0854-86-0319								
団体名	大田市立三瓶山中学校			FAX	0854-86-0458								
ふりがな	サンベ イチロウ	ふりがな	サンベ ハナコ	携帯	090-1234-5678								
代表者	三瓶 一郎	担当者	三瓶 花子										
メールアドレス	sanbe-suishin@niye.go.jp			希望連絡時間帯	平日8:30~17:30であればいつでも可。								
担当者住所 (郵便物送付先)	〒 694-0002 島根県大田市山口町山口1638-12												
利用期間	令和 3 年 10 月 9 日 (土) ~ 10 月 12 日 (火) 【 3 泊 4 日 】												
利用者数	未就学児	小学生	中学生	高校生	大学生 専門学校生	その他学生	社会人(引率者以外) 29歳以下	30歳以上	引率者	カメラマン	バス乗務員	計	合計
宿泊	男		86						4	1		91	187
	女		93						3			96	
日帰り	男								1			1	3
	女								2			2	

○宿泊室、団体本部としての部屋等について

※必ずしもご希望に沿えない場合もありますので、ご了承ください。

宿泊室について

- 宿泊棟 セミナーハウス (3~5人部屋和室)
 洋室 (4人部屋) (10名以上から利用可。最大40名)
 和室 (8人部屋)

本部について

(事前に電話受付を済ませていただいたりからのご希望となります。)

- 引率者控室 第9研修室
 その他 ()

講師室について

有料(青少年団体:1,220円、一般団体:1,630円)
 原則、1団体1部屋のご利用となります。(部屋タイプ:ツインルーム)
 ご利用いただける方について、管理職・外部講師等制限があります。
 左の表に利用を希望される方の職名・氏名をご記入ください。 →

1	利用期間	職名	フリガナ	サンベ イチロウ
	10/9 ~ 10/12	校長	氏名	三瓶 一郎
2	利用期間	職名	フリガナ	
	~		氏名	

○研修指導員(有料)希望の活動プログラム

※研修指導員の必要人数も併せてご記入ください。

登山(男三瓶登山)指導員 × 2 名

※ 上記の項目についての詳細や、その他個別の希望等がございましたらご記入ください。
 (他団体との調整上、ご希望に沿うことができない場合がございますので、あらかじめご了承ください。)

2日目の昼食の野外炊飯は、他団体と重なって使用場所がない場合は、3日目の日程と入れ替え可能です。

宿泊室は和室を希望。

カブラについては実施できれば場所はどこでも大丈夫です。

○利用日の2ヶ月前までに「活動日程表」と併せてご提出ください。

○送付・送信先 〒694-0002 島根県大田市山口町山口1638-12 国立三瓶青少年交流の家 事業推進室

Tel 0854-86-0319

Fax 0854-86-0458

Email sanbe-suishin@niye.go.jp

○別途「食事申込書」(食堂へ提出)もお願いします。