

太線の中を記入してください。

承認番号	日光林間学園使用承認変更取消申請書 (介助員)	日光林間学
第 号		園

葛飾区立日光林間学園指定管理者 平成 年 月 日
 東急コミュニティー・国際自然大学校グループ あて
 日光林間学園 統括責任者

下記のとおり使用承認の 変更 取消 を申し込みいたします。

〒

使用者 住所 _____

氏名 _____ 様 電話番号 _____

携帯番号 _____

使用期間	変更前 取消前	月 日()から	月 日()まで	時頃到着予定		
	変更後	月 日()から	月 日()まで	泊 日		
利用人数	宿泊人員		変更後の男性	変更後の女性	変更後の希望部屋数	
		変更前・取消前				変更後
	介助員	人	人	人		室
		人	人	人		
		人	人	人		
		人	人	人		
		人	人	人		
		人	人	人		
合計	人	人	人			

付帯施設の利用有無

宿泊 日 施設名	1日目	2日目	3日目	4日目
	使用時間	使用時間	使用時間	使用時間

	1日目	2日目	3日目	4日目	予備
	(月 日)	(月 日)	(月 日)	(月 日)	(月 日)
	夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食
児童食					

連絡事項欄

園