	公 用		一 般

太線の中を記入してください。

承 認 番 号
第　　号

日光林間学園使用申請書

葛飾区立日光林間学園指定管理者
東急コミュニティー・国際自然大学校グループ　あて　　平成　29年　4月　10日
日光林間学園　統括責任者

下記のとおり使用を申し込みいたします。

〒　321-1435

使用者　住所　栃木県日光市花石町2067-1

氏名　林間　太郎　様　　電話番号　0288-54-0728

携帯番号　090-****-****

使用期間	5月　5日(　金　)から　5月　6日(　土　)まで	14 時頃到着予定 1 泊　2 日

利用人数		宿泊人員	男性	女性	希望部屋数
	大人(高校生以上)	6 人	3 人	3 人	3 室
	4歳以上中学生以下	2 人	2 人	0 人	
	3歳以下	1 人	0 人	1 人	
	合　計	9 人	5 人	4 人	

食事内容＼宿泊日		1日目 (5月 5日)	2日目 (5月 6日)	3日目 (　月　日)	4日目 (　月　日)	予備 (　月　日)
夕食	大人1,500円	6				
夕食	子供 800円	3				
飯盒炊飯 700円						
朝 食 600円			9			
昼 食 600円						

付帯施設の利用有無

施設名＼宿泊日	1日目 使用時間	2日目 使用時間	3日目 使用時間	4日目 使用時間

連絡事項欄

担当(　)	予約受付	台帳記入	統括責任者承認	承認書発行	食事依頼	客室作業依頼	受入準備	受付
／	／	／	／	／	／	／	／	