

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

なみの高原やすらぎ交流館利用申込書

利用期日	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊日)						
団体名					住 所 〒 _____		
担当者							
TEL						FAX	
利用人数	区 分	3歳未満	未就学児	小学生	中学・高校生	大学生・一般	合 計
	男	人	人	人	人	人	人
	女	人	人	人	人	人	人
	合 計	人	人	人	人	人	人

食 事 数		1日目	2日目	3日目	4日目
	朝 食	食	食	食	食
	昼 食	食	食	食	食
	夕 食	食	食	食	食

食事に関する欄 (アレルギーなどについてお書き下さい。)	食品アレルギーの有無(有・無)				

希望する食事の時間	朝 食	:	昼 食	:	夕 食	:
-----------	-----	---	-----	---	-----	---

食事数の変更は5日前までにご連絡をお願いします。それ以降の変更はキャンセル料が発生することがありますのでご注意ください。

活動計画 (入館・退館時刻は必ずご記入ください。)		1日目		2日目		3日目		4日目	
		活動内容	場所	活動内容	場所	活動内容	場所	活動内容	場所
	午前の活動								
	時 分								
	時 分								
	午後の活動								
	時 分								
	時 分								
	夜の活動								
	時 分								
時 分									

活動計画表は別紙でも構いません。
 部屋へ入れるのは15時以降になります。
 利用申込書は利用の1週間前までにFAXか郵送してください。

なみの高原やすらぎ交流館

〒869-2801 熊本県阿蘇市波野大字小地野663-1
 TEL/0967-23-0555 FAX/0967-23-0556