

# 利用団体プログラム相談会参加申込書

2019年 月 日

北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル深川 宛

ふりがな							性別	
氏名							男 ・ 女	
連絡先等	勤務先	【学校名】						
		【住所】〒 (      )						
		TEL (      )      -						
	携帯	FAX (      )      -						
		※当日の連絡手段として使用させていただく場合があります。よろしければ御記入ください。						
利用予定日	月 日 (      ) ~ 月 日 (      ) 泊 日							
	引率 (男 / 名 女 / 名) 計 名						名	
希望日時及び希望項目 ※午前と午後とは同じ内容です (※必ず第3希望まで御記入ください)	第1希望	希望日時		希望する項目に○をつけてください。				昼食希望
		月 日 (      )		午前 (10:00~12:00)	午後 (13:00~15:00)			
		到着時間 :	個別相談	施設見学	個別相談	施設見学	有・無 (      )食	
	第2希望	希望日時		希望する項目に○をつけてください。				昼食希望
		月 日 (      )		午前 (10:00~12:00)	午後 (13:00~15:00)			
		到着時間 :	個別相談	施設見学	個別相談	施設見学	有・無 (      )食	
	第3希望	希望日時		希望する項目に○をつけてください。				昼食希望
		月 日 (      )		午前 (10:00~12:00)	午後 (13:00~15:00)			
		到着時間 :	個別相談	施設見学	個別相談	施設見学	有・無 (      )食	
	相談者名簿 ※複数でおこしの場合は御記入ください	氏 名			氏 名			
相談内容								

※本票でお知らせいただいた個人情報につきましては、標記プログラム相談の目的以外では使用いたしません。