利用団体プログラム相談会参加申込書

令和　　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

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td>性　別</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先等</td><td rowspan="3">勤務先</td><td colspan="3">【学校名】</td></tr>
<tr><td colspan="3">【住　所】〒（　　－　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">ＴＥＬ（　　）　　－
ＦＡＸ（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>携帯</td><td colspan="3">※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。
－　　－</td></tr>
<tr><td>利　用
予定日</td><td colspan="4">月　　日（　）～　　月　　日（　）　泊　　日
引　　率（男／　　名　女／　　名）計　　名
児童・生徒（男／　　名　女／　　名）計　　名　合計　　名</td></tr>
<tr><td rowspan="6">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）</td><td rowspan="2">第１希望</td><td>希　望　日　時</td><td colspan="2">希望する項目に○をつけてください。
午前（10:00～12:00）</td><td>午後（13:00～15:00）</td><td>昼食希望</td></tr>
<tr><td>月　　日（　）
到着時間　　：</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>有・無
（　　）食</td></tr>
<tr><td rowspan="2">第２希望</td><td>希　望　日　時</td><td colspan="2">希望する項目に○をつけてください。
午前（10:00～12:00）</td><td>午後（13:00～15:00）</td><td>昼食希望</td></tr>
<tr><td>月　　日（　）
到着時間　　：</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>有・無
（　　）食</td></tr>
<tr><td rowspan="2">第３希望</td><td>希　望　日　時</td><td colspan="2">希望する項目に○をつけてください。
午前（10:00～12:00）</td><td>午後（13:00～15:00）</td><td>昼食希望</td></tr>
<tr><td>月　　日（　）
到着時間　　：</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>個別相談</td><td>施設見学</td><td>有・無
（　　）食</td></tr>
<tr><td rowspan="4">相談者名簿
※複数でおこしの場合は御記入ください</td><td colspan="3">氏　　名</td><td colspan="2">氏　　名</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>相談内容</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※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。