

(施設記入欄)受付日 月 日 受付者



横浜自然観察の森 FAX:045-894-8892

E-mail:yokohama-nc@wbsj.org

団体利用計画書

(横浜市立小学校宿泊体験学習・遠足は別紙「学校利用計画書」をお使いください)

【団体名】

【利用日】 年 月 日() 時間 : ~ :

【雨天時】 決行・中止・順延日(/)

【人数】 大人 名 子ども 名 合計 名

【担当者名】

【電話番号】 【E-mail】

【利用内容】

【昼食場所】

【利用コース】ミズキの道・コナラの道・タンポポの道・ウグイスの道 (○を付ける)

【備考】

【下見】 年 月 日() : ~ 済・する予定・しない


【対応のご希望】 なし・無料15分レク・有料()施設記入箇所担当レンジャー:

【対応開始時間】 : 時間厳守でおねがいします【対応時間】()分

【対応内容】 対応希望場所()

* 研修室利用ご希望の場合は別紙にてお申し込みが必要になります。

【研修室使用】 有(: ~ :) ・ 無

施設 記入欄	研修室利用申込 受取 	減 免	有 ・ 無
	連絡事項		