

(施設記入欄) 受付日 月 日 受付者

--

横浜自然観察の森 E-mail: yokohama-nc@wbsj.org

FAX: 045-894-8892

## 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 ( ) : ~ :

【雨天時】  決行 ・  中止 ・  順延 ( / )

【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

コースの詳細など

【下見】 年 月 日 ( ) : ~ 済 ・ 予定

【対応のご希望】  なし  無料15分レク  有料 施設記入欄  
担当R:

【希望内容】

【希望場所】

【希望時間】 : ~ ( ) 分間 ※時間厳守でお願いします

※有料対応はご利用の4週間前まで、無料対応は3週間前までにご相談の上、計画書をご提出ください。

\* 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 : ~ :

施設  
記入欄

研修室利用申込  
受取



減 免 有 ・ 無

連絡事項