

提出期限：ご利用日の1ヶ月前まで

豊中市立青少年自然の家 わっぱる
施設使用及び付属施設使用、利用料金減免承認申込書

見本

指定管理者 特定非営利活動法人 豊中市立青少年野外活動協会 あて
次のとおり青少年自然の家の施設及び付属施設の使用、利用料金減免を申し込みます。

団体名（法人名） 家族の場合は必要なし		豊中市青少年野外活動協会							
代表者	フリガナ	トヨナカ タロウ			電話番号	000-0000-0000			
	氏名	豊中 太郎							
	住所	〒 561-0858 大阪府豊中市服部西町〇丁目-〇〇-〇〇							
引率 責任者	フリガナ	ノセ ハナコ			電話番号	000-0000-0000			
	氏名	能勢 花子							
	住所	〒 563-0341 大阪府豊能郡能勢町宿野151-68			ご職業	会社員			
使用目的 内容	野外活動			総人数	25人	小人	15人	大人	10人
使用期間	8月 1日（木）～ 8月 3日（土）			前泊地	自宅	行き先	自宅		
使用場所	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊棟 <input type="checkbox"/> 和室（大） <input type="checkbox"/> 和室（小） <input type="checkbox"/> 研修室				支払方法				
	<input checked="" type="checkbox"/> 第1山小屋 <input type="checkbox"/> 第2山小屋 <input type="checkbox"/> 第3山小屋 <input checked="" type="checkbox"/> テントサイト				<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込				

利用者名簿

No.	氏名	学年	年齢	性別	住所（〇〇市）	利用方法	
1	豊中 太郎		50	男	豊中市	テント泊	豊中市内に住所を有する大人の方（中学卒業以上）は、市までの住所を記入してください。
2	能勢 花子		50	女	能勢町	山小屋泊	
3	豊中 次郎	小6	12	男	豊中市服部西町〇丁目-〇〇-〇〇	テント泊	豊中市に住所を有する中学生以下の方は、減免の対象になりますので、住所を番地・号までご記入ください。
4	豊中 一郎	高2	17	男	豊中市	テント泊	
5	豊中 真知子	中2	12	女	豊中市服部西町〇丁目-〇〇-〇〇	山小屋泊	
6	能勢 百合	小6	12	女	能勢町	山小屋泊	
7	池田 やまと	小6	12	男	池田市	テント泊	
8	吹田 さつき		22	男	吹田市	日帰り	1日日帰り
9	箕面 いろは	豊中市外に住所を有する方は、市までの住所を記入してください。			箕面市	日帰り	2日日帰り
10							

- ※ 障害者手帳や療育手帳などの手帳をお持ちの方は、減免の対象になりますので、備考欄に番号の記入もしくは、手帳の持参をお願いします。
- ※ 豊中市に住所を有する中学生以下の方は、減免の対象になりますので、住所を番地・号までご記入ください。
- ※ 日本国内に住所を有しない外国人の方は、備考欄に旅券番号の記入もしくは、旅券の写しの持参をお願いします。

【以下職員記入欄】

豊中市立青少年自然の家条例及び同条例施行規則により上記のとおり施設使用及び付属施設使用、利用料金減免を承認します。

豊中市立青少年自然の家指定管理者

承認番号	
特記事項	
取扱者	

承認印（承認日）

	市内		市外		合計
	男性	女性	男性	女性	
未就学					
小学生					
中学生					
高校生					
学生					
大人					
高齢者					
合計					

提出期限：ご利用日の1ヶ月前まで

豊中市立青少年自然の家 わっぱる
施設使用及び付属施設使用、利用料金減免承認申込書

年 月 日

指定管理者 特定非営利活動法人 豊中市立青少年野外活動協会 あて
次のとおり青少年自然の家の施設及び付属施設の使用、利用料金減免を申し込みます。

団体名（法人名） 家族の場合は必要なし										
代表者	フリガナ				電話番号					
	氏名									
	住所	〒								
引率 責任者	フリガナ				電話番号					
	氏名									
	住所	〒			ご職業					
使用目的 内容			総人数	小人		大人				
使用期間				前泊地			行き先			
使用場所☑	<input type="checkbox"/> 宿泊棟		<input type="checkbox"/> 和室（大）		<input type="checkbox"/> 和室（小）		<input type="checkbox"/> 研修室		支払方法☑	
	<input type="checkbox"/> 第1山小屋		<input type="checkbox"/> 第2山小屋		<input type="checkbox"/> 第3山小屋		<input type="checkbox"/> テントサイト		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	

利用者名簿

No.	氏名	学年	年齢	性別	住所（〇〇市）	利用方法	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- ※ 障害者手帳や療育手帳などの手帳をお持ちの方は、減免の対象になりますので、備考欄に番号の記入もしくは、手帳の持参をお願いします。
- ※ 豊中市に住所を有する中学生以下の方は、減免の対象になりますので、住所を番地・号までご記入ください。
- ※ 日本国内に住所を有しない外国人の方は、備考欄に旅券番号の記入もしくは、旅券の写しの持参をお願いします。

【以下職員記入欄】

豊中市立青少年自然の家条例及び同条例施行規則により
上記のとおり施設使用及び付属施設使用、利用料金減免
を承認します。

豊中市立青少年自然の家指定管理者

承認番号	
特記事項	
取扱者	

承認印（承認日）

	市内		市外		合計
	男性	女性	男性	女性	
未就学					
小学生					
中学生					
高校生					
学生					
大人					
高齢者					
合計					

豊中市立青少年自然の家 わっばる
施設使用及び付属施設使用、利用料金減免承認申込書

年

月

日

利用者名簿

No.	氏名	学年	年齢	性別	住所（〇〇市）	利用方法	備考
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

※ 障害者手帳や療育手帳などの手帳をお持ちの方は、減免の対象になりますので、備考欄に番号の記入もしくは、手帳の持参をお願いします。

※ 日本国内に住所を有しない外国人の方は、備考欄に旅券番号の記入もしくは、旅券の写しの持参をお願いします。

豊中市立青少年自然の家 わっばる
施設使用及び付属施設使用、利用料金減免承認申込書

年

月

日

利用者名簿

No.	氏名	学年	年齢	性別	住所（〇〇市）	利用方法	備考
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							

※ 障害者手帳や療育手帳などの手帳をお持ちの方は、減免の対象になりますので、備考欄に番号の記入もしくは、手帳の持参をお願いします。

※ 日本国内に住所を有しない外国人の方は、備考欄に旅券番号の記入もしくは、旅券の写しの持参をお願いします。

豊中市立青少年自然の家 わっばる
施設使用及び付属施設使用、利用料金減免承認申込書

年

月

日

利用者名簿

No.	氏名	学年	年齢	性別	住所（〇〇市）	利用方法	備考
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							

※ 障害者手帳や療育手帳などの手帳をお持ちの方は、減免の対象になりますので、備考欄に番号の記入もしくは、手帳の持参をお願いします。

※ 日本国内に住所を有しない外国人の方は、備考欄に旅券番号の記入もしくは、旅券の写しの持参をお願いします。