



記入後返信ください
FAX: 0964-46-2045

美里町指定管理者 美里地域づくりコンソーシアム 様
「美里町やすらぎ交流体験施設 元気の森かじか」施設利用申込書

基本事項	団体名							担当者
	連絡先	TEL			FAX		携帯	
		E-MAIL						
	住所	_____						
	利用期間	令和 年 月 日() ~ 年 月 日() (泊日)						
	利用時刻	到着時刻 _____ 時頃			退出時刻 _____ 時頃			
利用項目	利用人数	3歳未満	就学前	小学生	中学生	高校生	一般	合計
	宿泊	人	人	人	人	人	人	人
	日帰り	人	人	人	人	人	人	人
	宿泊希望室	5人部屋(和室) (春・夏・秋・冬 計4屋)			15人部屋(和室) (桜・楓 計2部屋)		20人部屋(カーペット) (空 計1部屋)	
		部屋			部屋		部屋	
	利用希望箇所へ 日時・人数 (記入例 ○月×日 13:00~17:00 20人)							
	グラウンド				体育館			
	空(研修室) ※カーペット				蛍(多目的室) ※1階和室			
食のアトリエ ※別途料金				プール ※7月1日~8月31日のみ				
体験プログラム		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	朝食	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	
	昼食	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	
	夕食	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	食 時 分	
	メニュー							
<p>※ 夕食は次の4つのメインメニューからお選びいただけます。ご希望の番号をご記入ください。(ご記入ない場合はお任せになります。)</p> <p>① 野菜カレーとA(チキンカツ)又はB(から揚げ) ② だご汁とサバフライ</p> <p>③ 肉じゃがと季節の混ぜご飯 ④ 唐揚げ定食</p> <p>※ご飯の量は大盛りになります。普通→200g 大盛り→300g(+100円) 例…「①-A 大」(野菜カレーとチキンカツ ご飯大盛り)</p>								
体験プログラム	プログラム名			希望日時		人数		
				月 日 時~		人		
				月 日 時~		人		
その他、記入事項がございましたらご記入ください。(活動内容、ご要望、食事について等)								

- ※ ご確認ください。
1. チェックイン日の13:00~チェックアウト日の12:00までが利用料金に含まれます。
 2. お食事のご注文は10食以上からといたします。
 3. 食事数の変更は、利用日の2日前までにお願いたします。※当日・1日前の変更は出来ませんのでご注意ください。
また、食事の時間のご希望がありましたらご記入ください。(※原則 朝食 7:30、昼食 12:00、夕食 18:00)