# 阿多田島宿泊研修施設使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

大竹市教育委員会　様

阿多田島宿泊研修施設を使用したいので、次のとおり申請します。
なお，使用にあたっては、管理人の指示に従うとともに利用の心得を遵守します。

<table>
<tr><td rowspan="2">使用日時</td><td>入所日時</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日　　時　　分から</td></tr>
<tr><td>退所日時</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日　　時　　分まで</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>ふりがな</td><td></td></tr>
<tr><td>団 体 名</td><td colspan="2"></td><td>代表者名</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="2">ＴＥＬ<br>携　帯<br>（※日中連絡が取れる番号を記入してください。）</td><td>Ｆ Ａ Ｘ</td><td></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>宿泊使用</td><td colspan="3">幼　　児　　名<br>小 ・ 中学生　　名<br>高校・大学生　　名<br>一　　般　　名　（※使用する人数を記入してください。）</td><td>合　計　　名</td></tr>
<tr><td>宿泊使用以外</td><td colspan="3">全　施　設　　名<br>研 修 室 等　　名<br>集会室兼食堂　　名　（※使用する人数を記入してください。）</td><td>合　計　　名</td></tr>
<tr><td>使用目的</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

○アンケートご協力のお願い（□内にチェック、また括弧内にご記入ください。）

１.これまでの利用回数　□はじめて　□２回目　□３回以上

２.利用のきっかけ　　□市 HP　□知人の紹介　□WEB サイト（　　）

　　□その他（　　）

３.その他施設に対してご意見・ご要望があればご記入ください。

（　　）