

第 号
平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県立 _____ げんきプラザ所長

学校(幼稚園等)名 _____

校長(園長)名 _____

(担当名 _____)

所在地 〒 _____

TEL _____

FAX _____

平成29年度埼玉県立 _____ げんきプラザ利用申込みについて

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

1 学年(学級数) 第 _____ 学年 (_____ 学級)

(小学部 中学部 高等部)

※1 特別支援学校は該当に○をつけてください。

2 児童・生徒・園児数 男 _____ 人 女 _____ 人 計 _____ 人

3 引率者数 男 _____ 人 女 _____ 人 計 _____ 人

4 利用目的 _____ (例：林間学校等) ※2

5 利用希望日等

希望 順位	利 用 希 望 日	宿 泊 希 望 施 設 ※3
1	月 日 () ~ 月 日 () (泊 日)	本 館 野外施設
2	月 日 () ~ 月 日 () (泊 日)	
3	月 日 () ~ 月 日 () (泊 日)	

※2 「4 利用目的」には、林間学校、宿泊体験等、利用目的を具体的に記入してください。

※3 「5 利用希望日等」の「宿泊希望施設」を○で囲んでください。

6 活動予定内容・活動希望場所

(現時点での予定を記入してください。活動場所は、申込後の調整を経て確定されます。)

利用日	午前 (9:00~12:00)		午後 (13:00~17:00)		夜間 (18:00~21:00)	
	内容	場所※4	内容	場所※4	内容	場所※4
第1日目						
第2日目						
第3日目						
第4日目						

※4 「6 活動予定内容・活動希望場所」の「場所」は、例のように施設名を記入してください。

【活動希望場所例】

体育館 野外炊事場 キャンプファイヤー場 研修室 その他 (具体的な活動希望場所)
アドベンチャー教育施設 (神川のみ) 活動センター (小川のみ)

※5 小川げんきプラザ、名栗げんきプラザには、体育館はありません。