

# ファクシミリ送信書

※ 送信書不要

令和

年

月

日

送信先	名称	山形市少年自然の家 御中		
	FAX番号	023-643-8574		
	団体名	学年 ( )		
	発信者	利用日	月	日 入所
	FAX番号	— —	電話番号	— —

文書名

## 事前打ち合わせの日程について

※ 必要事項を記入の上、利用期日1ヶ月前までお送り下さい。

(事前打ち合わせは、利用期日の2週間前までにおこなって下さい。)

事前打ち合わせ日： 月 日 ( ) 時刻： 人数 人

### 打ち合わせ事項

該当欄に○印をつけてください。




※冬季利用の山形市内小中学校のみ  
テレビ会議システムでの事前打ち合わせを希望します  
下見予定日： 月 日 ( )

※冬季利用の団体のみ  
電話での事前打ち合わせを希望します  
下見予定日： 月 日 ( )

必要書類の提出

- ① 使用許可申請書
- ② 食事数申込書
- ③ 研修プログラム
- ④ 貸切バス 見積書・請求書・内訳書 の3点セット  
(バスの助成を受ける、市内小中学校のみ)

研修プログラムの打ち合わせ

事前研修をしますか？ ※ 事前研修が必要な場合は、事前打ち合わせの時刻：

該当欄に○印をつけてください。 できるだけ早めに設定してください。

プロジェクトアドベンチャー (利用時必修)

いかだアドベンチャー

追跡ハイキング

テント設営・撤収

自然観察

ラングラウフスキー

その他 ( )

その他、要望・連絡等あればご記入下さい。

-----

-----