

様式 2 (第 4 条関係)

## 神奈川県立のふれあいの村等学校利用施設希望調査書 (令和 6 年度用)

令和    年    月    日

各施設利用希望調査ご担当者 宛

次のとおり県立のふれあいの村等の利用を希望します。

|             |                |         |   |                       |                          |         |   |   |
|-------------|----------------|---------|---|-----------------------|--------------------------|---------|---|---|
| 学 校 名       |                |         |   | 学 校 長 名               |                          |         |   |   |
| 学 校 所 在 地   | 〒              |         |   |                       |                          |         |   |   |
| 連 絡 責 任 者   |                |         |   | 連 絡 先                 | 電 話                      | (    )  |   |   |
|             |                |         |   |                       | F A X                    | (    )  |   |   |
| 主 な 利 用 目 的 |                |         |   |                       |                          |         |   |   |
| 希 望 施 設     | 足 柄    愛 川     |         |   | ※希望される施設一つに○をお付けください。 |                          |         |   |   |
| 希 望 日 程     | 第 1 希 望        | 年       | 月 | 日 (    )              | から                       | 泊       | 日 |   |
|             |                | 年       | 月 | 日 (    )              | まで                       |         |   |   |
|             | 第 2 希 望        | 年       | 月 | 日 (    )              | から                       | 泊       | 日 |   |
|             |                | 年       | 月 | 日 (    )              | まで                       |         |   |   |
| 利 用 学 年     | 学 年            |         |   | 利 用 学 級 数             |                          | 学 級     |   |   |
| 利 用 予 定 人 数 | 園 児 生<br>児 童 徒 | 男 子     |   | 人                     | 引 率 者                    | 男 子     |   | 人 |
|             |                | 女 子     |   | 人                     |                          | 女 子     |   | 人 |
|             |                | 小 計 (A) |   | 人                     |                          | 小 計 (B) |   | 人 |
|             |                |         |   |                       | 合 計 (A)+(B)              |         | 人 |   |
| 備 考 欄       | 教育支援センター等の利用   |         |   |                       | テントの利用希望 (愛川ふれあいの村希望のみ)  |         |   |   |
|             | 特別支援学級等の利用     |         |   |                       | 車イス使用又は肢体不自由の園児・児童・生徒の利用 |         | 人 |   |
|             |                |         |   |                       |                          |         |   |   |

※備考欄の項目に該当する場合、空欄に○又は人数を御記入ください。なお、補足のコメントや第 1 希望、第 2 希望の日程以外の利用希望日程がある場合は、備考欄の余白に御記入ください。