

ご利用の2ヶ月前までに、ご提出ください

海洋センター プログラム希望用紙

※ 必要事項、プログラム希望等をご記入のうえ(海洋センター Fax 072-494-1735)へご返送ください。

| | | | | | |
|----------------|-------------|--------|---|---|---|
| ふりがな 団体名 | (年生 クラス) | 人数内訳 | 男 | 女 | ◆障がい者対応(あり・なし) 車いす(あり ___台・なし) |
| 団体種別 | 学校・企業・(その他) | 0~3歳 | | | ◆交通手段 (電車・バス ___台・乗用車 ___台) |
| 利用目的 | 遠足・研修・(その他) | 4~6歳 | | | |
| 利用日 | 年 月 日() | 小1~3 | | | ◆食事の申込み(あり・なし) |
| ふりがな 校長・代表者 | 様 | 中1~19歳 | | | ◆お支払方法 (現金・振込)(前納・当日・後日) |
| | | 20~29歳 | | | |
| ふりがな 計画担当者 | 様 | 30歳以上 | | | ◆下見 *要事前予約* ___月___日 ___:___~ (___名) *4~7月の下見は合同説明会のみになります。 (10:00~、13:30~、16:00~)のいずれか。 |
| | | カメラマン | | | |
| TEL: | Fax: | 合計 | | | |
| (携帯:) | | | | | |

| | | | | | |
|-------|--|-------|-------------------|--|--|
| 1日目 | 月 日() | | | | ◆雨天・荒天時のプログラム希望 |
| | 入所時間 (___時 ___分頃) | | | | |
| 9:00 | ◆海のプログラム希望(有・無) ()に希望順位をご記入ください ()カッター ()OPヨット ()カヌー ()クルーザー ()いかだ ()その他 *いかだは6~9月末までです。 ◆その他の活動希望や予定 | | | |  海洋センタープログラム【HP】 のQRコードです。 参考にお使い下さい。 |
| | ●昼食(給食・自炊・その他) | | | | |
| 12:00 | ◆海のプログラム希望(有・無) ()に希望順位をご記入ください ()カッター ()OPヨット ()カヌー ()クルーザー ()いかだ ()その他 *いかだは6~9月末までです。 ◆その他の活動希望や予定 | | | | |
| | 退所時間 (___時 ___分頃) | | | | |
| 17:00 | | | | | |
| 22:00 | 門 限(22時以降出入り不可です) | 22:00 | 門 限(22時以降出入り不可です) | | 上記の希望を基に、他団体との 海プログラム、生活時間などの 調整を行います。調整ができ次 第、FAXにて「プログラム表」を お送りいたします。 |
| 22:30 | 消 灯(明日に備えて就寝ください) | 22:30 | 消 灯(明日に備えて就寝ください) | | |

※生活時間 朝食 7:30~9:00 昼食 11:30~13:00 夕食 17:30~19:00 入浴時間 15:00~22:00