

忍者の里こうかで田舎体験 教育旅行受付フォーマット

学生団体(仮押 ・ **決定** ・ 変更 ・ 取消)依頼書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

学校名(団体名)	〇〇市立〇〇中学校 ⑩			
連絡先	ご担当先生名	△△先生	TEL	XXX-XXXX-XXXX
	FAX	XXX-XXXX-XXXX	e-mail	abcdef@ghijk.ed.jp
	所在地	〒XXX-XXXX ▽▽県〇〇市〇〇1-1		
学生様人数 (別途名簿提出)	3年生	人数	5 クラス 男子 85名 女子 85名 計 170名	
	引率 15名 内男性 10名 女性 5名【内喫煙者 男性 2名 女性 0名】			
希望日時 [甲賀市滞在期間]	平成XX(20XX)年 5月 18日(金)～ 平成XX(20XX)年 5月 20日(日)			
当日スケジュール (日時・泊数・ 昼食回数・家業 おまかせプランの 回数をご記入 ください)	月	日	時:分	スケジュール
	5	18	13:30	甲賀市到着
	5	18	13:30	入村式(受入家庭との対面式) ※所要30分程度
	5	18	14:00 開始	農村生活体験(2泊(夕朝食付) / 昼食 3回)
	5	20	14:00	甲賀市出発時間
		忍者の里こうかで田舎体験 【家業おまかせプラン】		1日 × 1回 / 半日 × 2回
備考 (なかよし学級、ハン ディキャップ、重度アレ ルギー等の情報)	なかよし学級:4名 重度牛乳アレルギー:1名			
エージェント様情報	旅行会社名	田舎体験旅行社	支店名	甲賀支店
	ご担当者様お名前	甲賀 太郎	部署	営業1課
	住所	〒528-0005 滋賀県甲賀市水口町〇〇1		
	TEL	0748-65-XXXX	FAX	0748-63-XXXX
	ご担当者様 連絡先	携帯番号: 090-XXXX-XXXX	e-mail: inaka@inaka.jp	
	旅行への添乗	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	人数 [有の場合 のみ]	添乗 4名 内男性 2名 女性 2名 【内喫煙者 男性 1名 女性 1名】
(※受入家庭とのマッチングは当協議会が行います)				

当協議会からの回答

甲賀市都市農村交流推進協議会

[事務局] 〒528-8502 滋賀県甲賀市水口町水口6053番地 甲賀市役所農業振興課内
TEL:0748-65-0711 FAX:0748-63-4592 Eメール:ninjanosato@gmail.com