

**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 年 月 日

学校名(団体名)		(印)					
連絡先	ご担当先生名		TEL				
	FAX			e-mail			
	所在地	〒					
学生様人数 (別途名簿提出)	年生	人数	___クラス 男子___名 女子___名 計___名				
	引率___名 内男性___名 女性___名【内喫煙者 男性___名 女性___名】						
希望日時 〔甲賀市滞在期間〕		年 月 日( )~		年 月 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			
			:	甲賀市到着			
			:	入村式(受入家庭との対面式) ※所要30分程度			
			: 開始	農村生活体験( ___泊(夕朝食付) / 昼食___回)			
			:	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×___回 / 半日×___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)							
エージェント様情報	旅行会社名		支店名				
	ご担当者様お名前		部署				
	住所	〒					
	TEL			FAX			
	ご担当者様 連絡先		携帯番号:		e-mail:		
	旅行への添乗	有 ・ 無	人数 〔有の場合 のみ〕	添乗___名 内男性___名 女性___名			
				【内喫煙者 男性___名 女性___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:0748-69-2192 FAX:0748-63-4592 Eメール:ninjanosato@gmail.com