



体験支援打診書



団体名	クラス数	フリガナ ご担当者名	ご連絡先 TEL : FAX :
		様	

※必ずお読みください

- ・実施の可能性については、本シートの受付日から2週間後を目途に返信させていただきます。
- ・**時期、施設、交通手段などの条件により「不可」判定で返信する場合がございます。**
- ・実施の可能性欄は本シートが受け付けられた時点での支援の可能性です。体験活動支援の申込みを完了していただくためには、期限内に**体験支援申込書**の提出が必要です。
- ・本シートが受付されてから、交通、施設、人手の確保等の手配を行います。期限を過ぎてからでは、**各手配が遅くなることで、ご支援できない場合が予想されます。**お早めの提出をお勧めいたします。

○どちらかに必ず☑をご記入ください

体験開始時刻変更オプション	
<input type="checkbox"/> 希望しない ¥0	<input type="checkbox"/> 希望する プラス¥35000

※一日体験のみ。一日体験開催日を一回とする

！ 注意！

最少催行人数を下回っての開催の場合は、通常料金より割高となります。

$$\frac{\text{（最少催行人数} \times \text{通常料金単価）}}{\text{実際の人数}} = \text{一人当たりの料金}$$

○緑線枠内□をご記入ください

※実施の可能性は当園記入欄です↓

日付	時間	体験活動コース名	料金	実施の可能性
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			
/ ()	開始 :			可・不可
	終了 :			

備考欄
