**平成31年度　予約申込書**

「びわ湖青少年の家　+Active Biwako Center」をご検討いただき、誠にありがとうございます。

下記の枠内に第3希望までご記入の上、**9月末日までに**FAX（0740-36-1477）をお送りください。

日程を調整の上、こちらより11月初旬にご連絡差し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| ご担当者様 |  |  |
| ご連絡先 | TEL： | FAX： |
| ご住所 | 〒 |  |
|  |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 　　月　 　日（　　　）　～　　　月　 　日（　　　）　 |
| 第２希望 | 　　月　 　日（　　　）　～　　　月　 　日（　　　）　 |
| 第３希望 | 　　月　 　日（　　　）　～　　　月　 　日（　　　）　 |
| 予定人数 | 児童・生徒　　　　名・教職員　　　　名・その他　　　　名 |
| 希望プログラム |  | 　　 |
|  |  |
|  |  |

※2泊3日をご希望の場合、日付を重ねてのご希望はできません。

　　　（例）【×】　①7/25～27　②7/26～28　など　　→　　【○】　①7/25～27　②7/27～29

**びわ湖青少年の家　+Active Biwako Center**