

(様式2)

食事・宿泊申込書

1 申込年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 研修名 _____

3 申請者名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話(携帯)番号 _____

4 食事・宿泊予定

食事・宿泊が必要な欄に○を付けてください

| 月日・曜日 | /() | | | /() | | | /() | | | /() | | | /() | | |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 朝 食 | 昼 食 | 夕 食 | 朝 食 | 昼 食 | 夕 食 | 朝 食 | 昼 食 | 夕 食 | 朝 食 | 昼 食 | 夕 食 | 朝 食 | 昼 食 | 夕 食 |
| 食事 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿泊 | | | | | | | | | | | | | | | |

[参考]

食事代(1食につき) 朝食530円、昼食640円、夕食800円

施設利用料(宿泊する場合 1泊につき) 800円

(宿泊しない場合1日につき) 200円

クリーニング代 600円(連続宿泊の場合、退出時に1回)

※1部屋に複数人宿泊する場合でも、人数分の料金をお支払い頂きます。

5 宿泊が必要な理由

[事務局記入欄(利用料金)]

料金計 _____ 円

| | | | |
|----------|-----------------|-----------------|--------------|
| 食事代 円 | 施設利用料(宿泊有) 円 | 施設利用料(宿泊無) 円 | クリーニング代 円 |
|----------|-----------------|-----------------|--------------|

<問い合わせ先>

山口県農林総合技術センター 農林業担い手支援部 社会人研修室

TEL: 0835-38-0510 FAX: 0835-23-0843