

# 公益財団法人豊島修練会 **至楽荘・一字荘** 宿泊申込票【個人利用】

(平成 28 年 4 月 1 日)

至楽荘・一字荘の 2 荘は学寮・宿泊施設です。生涯学習の一環としての学校教育、社会教育そして企業研修及び地域活動等にもご利用いただけます。ただし、高校生までは保護者や指導者等の付き添いが必要です。生活は、セルフサービスを原則としています。また、政治活動や宗教活動等に利用することや危険物や法に触れる劇物、薬物等の持込は固く禁止いたします。

なお、事故につきましては保護者や指導者等が責任をもって対応願います。また、地震や火災時などは管理人の指示に従ってください。

## ○利用料金について

当施設は一泊二食付が基本の利用料金です。特別な事情がある場合は以下のような料金設定もできますのでご相談ください。昼食も別途ご用意できます。(500 円～1,000 円)

一般の利用の場合	1 泊 2 食付	1 泊朝食付	1 泊夕食付	1 泊食事なし
大人 (中学生以上)	5, 700 円	4, 700 円	5, 000 円	4, 000 円
小学生	4, 650 円	3, 650 円	3, 950 円	2, 950 円
3 歳以上の未就学児	4, 130 円	3, 130 円	3, 430 円	2, 430 円

賛助会員の利用の場合	1 泊 2 食付	1 泊朝食付	1 泊夕食付	1 泊食事なし
大人 (中学生以上)	5, 200 円	4, 200 円	4, 500 円	3, 500 円
小学生	4, 130 円	3, 130 円	3, 430 円	2, 430 円
3 歳以上の未就学児	3, 620 円	2, 620 円	2, 920 円	1, 920 円

※賛助会員は、本法人の規程により会費を納入されている方です。

## ○申込方法について

申込を希望される方は、次頁の申込票に必要事項を記入し、宿泊希望の 2 週間前までに下記の修練会宛に F A X か郵送で申込票お送りください。

豊島修練会：〒203-0014 東京都東久留米市東本町 8-1-4 (成美教育文化会館内)

TEL 042-471-6600 FAX 042-473-4590

【至楽荘】〒299-5243 千葉県勝浦市鶴原 9 2 0 TEL 0470-76-2791

【一字荘】〒391-0013 長野県茅野市宮川 6 6 3 1-6 TEL 0266-72-4177

## ○キャンセル料について

申込解消の場合は、必ず電話もしくは FAX で豊島修練会までご連絡ください。食材等の準備もありますので、連絡日により下記のようにキャンセル料をお支払いいただきます。

申込解消の連絡日	キャンセル料	支払い方法
・宿泊開始の 7 日以上前	・なし	※振り込みは下記の銀行にお願いします。 (振込先) みずほ銀行 東久留米支店 普通 8077250 ※手数料はご負担願います。
・宿泊開始の 3 日～6 日前	・料金の半額 (寮費+食費等)	
・宿泊開始の前日または当日	・料金の全額 (寮費+食費等)	

(一般利用の申込票)

希望する荘に○		( ) 至楽荘		( ) 一字荘		
ふりがな				※学寮利用について		
代表者氏名				はじめて利用 ( ) 以前に利用 ( )		
使用目的 (あてはまるものを○で囲む)		<input type="checkbox"/> 宿泊体験 <input type="checkbox"/> 自然観察 <input type="checkbox"/> 体験学習 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> トレーニング				
		主な活動内容：				
希望日		月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		泊 日		
人数		1泊2食			人数の合計	希望部屋数 ( ) 部屋
	大人 (中学生以上)	名	名	名	名	
	小学生	名	名	名	名	
	3歳以上の 未就学児	名	名	名	名	
	乳幼児(無料)				名	
連絡先	住所	〒		TEL FAX 携帯		
備考	※昼食弁当希望、備品利用希望、その他連絡したいことなど自由にお書きください。					

(賛助会員の申込票)

希望する荘に○		( ) 至楽荘		( ) 一字荘		
ふりがな					※所属学年	
代表者氏名						
使用目的 (あてはまるものを○で囲む)		宿泊体験    自然観察    体験学習    研修    トレーニング 主な活動内容：				
希望日		月    日 ( ) ~		月    日 ( )    泊    日		
人数	1泊2食				人数の合計	希望部屋数  ( ) 部屋
	大人 (中学生以上)	名	名	名	名	
	小学生	名	名	名	名	
	3歳以上の 未就学児	名	名	名	名	
	乳幼児(無料)				名	
連絡先	住所	〒				TEL FAX 携帯
備考	※昼食弁当希望、備品利用希望、その他連絡したいことなど自由にお書きください。					