

令和 年 月 日

青森県立梵珠少年自然の家所長 殿

〒

団体名(学年)	(年)
代表者(職)氏名	()
電 話	
担当者(職)氏名	()
電 話	

利用期間変更願

下記のとおり、利用期間を変更したいので許可して下さるようお願いいたします。

記

許可済みの 研修の名称	
許可済みの 利用期間	令和 年 月 日 () : から (泊日) 令和 年 月 日 () : まで
変更後の 利用期間	令和 年 月 日 () : から (泊日) 令和 年 月 日 () : まで
備考	(変更ともなう連絡などがありましたらご記入ください。)

※ 郵送またはFAXで提出してください。

提出先 〒037-0611 五所川原市大字神山字殊ノ峰 117-602

青森県立梵珠少年自然の家 TEL (0173-29-3303) FAX (0173-29-3306)

※ 利用日4日前(土日を除く)以降の変更については、食費を負担していただくことがありますのでご了解ください。