

配慮依頼書  
(自然教室用)

送信先:背振少年自然の家  
FAX:092-804-6772  
MAIL:mail-inquiry@sefuri.fukuoka-shizennoie.jp

利用日の20日前までに提出

様式J

No.1

団体名	記入日	月	日	<input type="checkbox"/> 変更		
利用期間	年	月	日	曜日 ~ 月	日	曜日
記入者氏名	電話番号					
メールアドレス	FAX番号					

●配慮者の有無(いずれかにチェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 該当者なし → 詳細を記入せず、施設までお送りください。
<input type="checkbox"/> 該当者あり → 以下詳細を記入して、施設までお送りください。

●配慮者の詳細

フリガナ 名前	組	性別	疾病名・アレルギー疾患名 ※食事に関しては、「食物アレルギー確認 書・詳細シート」に記載ください。	配慮事項 (施設側にしてほしい対応など)

【個人情報について】

このシートに記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱います。  
目的:ご記入いただいた個人情報は、活動サポートのために利用させていただきます。  
同意:下記の個人情報保護方針をご確認ください。このシートのご提出とともに、同意されたものとさせていただきます。  
<http://www.aso-education.co.jp/privacy>

施設記入欄	書類受理日	/	受理時間	:	受付者	
-------	-------	---	------	---	-----	--

**配慮依頼書  
(自然教室用)**

様式J

No.

団体名		記入日	月	日	<input type="checkbox"/> 変更
-----	--	-----	---	---	-----------------------------

● 配慮者の詳細

フリガナ 名 前	組	性別	疾病名・アレルギー疾患名 ※食事に関しては、「食物アレルギー確認書・詳細シート」に記載ください。	配慮事項 (施設側にしてほしい対応など)

【個人情報について】

このシートに記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱います。  
 目的: ご記入いただいた個人情報は、活動サポートのために利用させていただきます。  
 同意: 下記の個人情報保護方針をご確認ください。このシートのご提出とともに、同意されたものとさせていただきます。  
<http://www.aso-education.co.jp/privacy>

施設記入欄	書類受理日	/	受理時間	:	受付者	
-------	-------	---	------	---	-----	--