配慮依頼書
（一般・家族用）

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

《該当者がいる場合》
利用日の20日前までに申請

様式1
No.1

団体名		記入日	月　日　□ 変更
利用期間	年　月　日　曜日　～　月　日　曜日		
担当者 氏名		電話番号	
メール アドレス		緊急連絡先	

●配慮者の詳細

フリガナ 名　前	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

【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
（一般・家族用）

様式I

No.2

団体名		記入日	月　　日　　□ 変更

●配慮者の詳細

フリガナ 名　前	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

【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	