

様式4

利用人員報告書・健康状態届

太枠内のみご記入ください。

団体名		区分		県内・県外					
担当者名		連絡先							
利用日		月 日 () ~ 月 日 ()		【泊日】					
※ 日帰り者の有無に○をし、いる場合は人数を記入してください。 / 有 ()人 ・ 無									
※ 連泊の場合は、1泊目・2泊目・・・ごとの宿泊人数をご記入ください。									
利用施設 宿泊者人数	本館 泊				キャンプ場 泊				合計
	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	
乳幼児	0~2歳								人
乳幼児 (3歳~ 未就学児)	県内								人
	県外								人
小学生 中学生	県内								人
	県外								人
高校生	県内								人
	県外								人
大人	県内								人
	県外								人
合計									人

利用料金 (※職員記入欄)	@110× 人 × 泊 = 円	@ 80 × 人 × 泊 = 円	職員 領収者 印
	@220× 人 × 泊 = 円	@160× 人 × 泊 = 円	
	@330× 人 × 泊 = 円	@330× 人 × 泊 = 円	
計	円	円	

合計 円

入所時の健康状態 (生活面・活動面に支障がある方がいる場合は記入し、職員に伝えてください)	
氏名	病名又は症状