

# 泉沢自然の森キャンプ場 利用届出書

受付番号 第 \_\_\_\_\_ 号

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※太枠の中に記入してください

申込者	氏名				
	住所				
	電話				
	団体名				
使用時責任者	氏名				
	電話				
利用人数	人	人数構成	一般	人	
			中学生以下	人	
			高校生/65歳以上	人	
使用日時 <small>(バーベキューは9時~17時まで) (キャンプ受付は9時~17時まで)</small>	入場	月 日 ( )	午前/午後	時 分 頃	
	退場	月 日 ( )	午前/午後	時 分 迄	
	使用日数	日間			

## 【キャンプ場利用者】

テント数	張	希望箇所があれば○を付けてください	上段・中段・下段
------	---	-------------------	----------

※キャンプご利用の方はコンロ持参となっております。ご了承ください。

## 【バーベキュー利用者】

バーベキュー利用希望 ○を付けてください		無料貸出品 (各1つまで)	焼き網	枚	火バサミ	個
-------------------------	--	------------------	-----	---	------	---

※炉が1炉しかないため、ご利用できない場合は当組合からご連絡いたします。

## 【キャンプ場使用料】

使用区分	摘要		大人	小・中学生	高校生/65歳以上
キャンプ場	市内	1人1泊	300	100	150
	市外	1人1泊	600	300	600
バーベキューコーナー	共通	1人1日	100	100	100

※ 障害者（市内在住者に限る）が使用する際は半額となり、その際は身体障害者手帳の提示が条件となります。

※ 身体障害者手帳の割引は当日限りの受付です。（後日提示による返金等は不可）

※ 障害者が介助を必要とするときに同行する介助者（1人に限る）は無料です。

## ☎お申込み・お問合せ

千歳市環境整備事業協同組合  
泉沢自然の森キャンプ場管理棟  
(管理棟携帯電話)

TEL 0123-24-1366

TEL 0123-28-5588

携帯 080-1971-7762

FAX 0123-27-2861

FAX 0123-28-5588