令和２年度　岡山県青少年教育センター閑谷学校　　ＦＡＸ　**0869-67-1645**

研 修 実 施 申 込 書[FAX 可]

令和　　年　　月　　日

指定管理者
岡山県青少年教育センター閑谷学校所長　殿

団 体 所 在 地　　郵便番号　〒（　　－　　）

住　所

団　体　名

団体代表者氏名

電 話 番 号　　（　　）　　－

ＦＡＸ 番 号　　（　　）　　－

次のとおり研修したいので申し込みます。

研修目的	宿泊研修　学校研修・企業研修・一般団体サークル等研修 一日研修　講堂史跡中心・体育系活動・文化系活動・その他 （どちらかを〇で囲んでください。）						
主な研修内容	講堂学習　史跡見学　ブラインドツアー　アドベンチャー　テント泊 オリエンテーリング　野外炊事　うどん打ち　備前焼　キャンプファイヤー キャンドルサービス　クラフト（キーホルダー・まが玉・竹細工） その他　自主研修（　　）						
希望期日	第１希望	令和　年　月　日（ ）～　年　月　日（ ）					
	第２希望	令和　年　月　日（ ）～　年　月　日（ ）					
	第３希望	令和　年　月　日（ ）～　年　月　日（ ）					
宿泊場所		第１日	第２日	第３日	第４日	第５日	第６日
	本　館						
	キャンプ場						
予定人数	引率指導者数　　人 研修生数（生徒数）　男　人　女　人	計　人					
諸連絡の場合の担当者　職氏名及び　連絡先	職　名	氏　名 郵便番号　〒（　　－　　） 住　所 電話（　　）　　－					
学校の場合は学年及び学級数	第　学年	学級数（　学級）					
備　考							

＊希望期日欄は、期日・曜日を変えて、できるだけ第３希望まで記入してください。
＊宿泊場所欄については、本館またはキャンプ場のいずれかに〇印を記入してください。