

## 研修実施申込書

**\*提出〆切：電話等での問い合わせから1週間以内**

**\*提出方法：FAX（0869-67-1645）かメール（info@shizutani.jp）**

指定管理者	令和 年 月 日						
岡山県青少年教育センター閑谷学校所長 殿							
団 体 名							
団体代表者氏名							
団 体 所 在 地 郵便番号 〒 (       -       )							
住所							
電 話 番 号 (       ) -							
F A X 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 1日研修	学校研修・企業研修・一般団体サークル等研修 講堂史跡中心・野外活動・文化活動・その他					
	※当てはまるものを○で囲んでください。						
主 な 研 修 内 容 希望プログラムを○ で囲んでください。	講堂学習・史跡探訪・ブライントツアー・アドベンチャー(アスレチック) オリエンテーリング・グリーンウォッチング・野外炊事・うどん打ち テント泊・火起こし体験・キャンプファイヤー・キャンドルサービス 備前焼・エコバッグ・ろう石細工・クラフト・その他 (       )						
研 修 希 望 日	第 1 希 望	令和 年 月 日(   )～ 月 日(   )					
	第 2 希 望	令和 年 月 日(   )～ 月 日(   )					
	第 3 希 望	令和 年 月 日(   )～ 月 日(   )					
宿 泊 場 所	本 館	第 1 日	第 2 日	第 3 日	第 4 日	第 5 日	第 6 日
	キ ャ ン プ 場						
予 定 人 数	研 修 生 数	男 人		計 人			
	引 率 指 導 者 数	女 人					
諸連絡の場合の 担当者 職員名 及び諸連絡先	職 名	氏 名 郵便番号 〒 (       -       ) 住 所 電話番号 (       ) - メ ー ル					
	学 校 の 場 合 は 学年及び学級数	第       学年			学級数 (       学級)		
備 考							

※宿泊場所欄は、本館、またはキャンプ場のいずれかに○印を記入してください。