

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	学校研修・企業研修・一般団体サークル等研修				
	1日研修	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	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 希望プログラムを○ で囲んでください。 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・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		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	研 修 生 数	男 人		計 人		
	引 率 指 導 者 数	女 人		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。