

# 研修実施申込書

\*提出~~は~~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) または 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 希望プログラムを○ で囲んでください。	講堂学習・史跡探訪・坐禅・ブラインドツアー・アドベンチャー(アスレック)						
	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・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					
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							
<b>利用者確認欄</b>							
<input type="checkbox"/> 利用規定(ガイドブックP14-P15)に従って研修することに同意する。							

※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。

※この申込書は、岡山県行政情報公開条例に基づく開示請求があった場合には、個人情報を除いて開示される可能性があります。