

海洋活動研修会 参加申込書

団体名			TEL			
			FAX			
利用 予定日	月 日()～ 月 日()					
緊急時 連絡先	※ 担当者携帯番号など			担当者 氏名		
海洋活動 研修会 参加日	いずれかの回に○をつけてください。					
	() 第1回	3月11日(日)13:00～16:00		※指導者研修会(一般)実施日		
	() 第2回	4月17日(火) 9:00～12:00		※指導者研修会(学校)実施日		
	() 第3回	5月20日(日)13:00～16:00				
	() 第4回	6月15日(金)13:00～16:00		※第1回、第2回の指導者研修会に参加を申し込まれた方は、この用紙の提出は必要ありません。		
	() 第5回	7月1日(日)13:00～16:00				
	() 第6回	8月24日(金)13:00～16:00				
研修会参加者氏名	番号	氏名		年齢	性別	備考
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
<p>※ 海洋活動研修会参加日の2週間前までに、本紙を郵送、FAX、Emailで焼津青少年の家までお送りください。</p> <p>※ 6人以上で参加する場合には、本用紙をコピーしてください。</p> <p style="text-align: right;">静岡県立焼津青少年の家 事業班 海洋活動担当</p> <p style="text-align: right;">TEL 054-624-4675 FAX 054-623-0768 Email YCC-yaizu01@pref.shizuoka.lg.jp</p>						