

## 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	<p>いずれかの回に○をつけてください。</p> <p>( ) 第1回 3月10日(日)13:00～16:00 ※指導者研修会(一般)実施日</p> <p>( ) 第2回 4月16日(火) 9:00～12:00 ※指導者研修会(学校)実施日</p> <p>( ) 第3回 5月19日(日)13:00～16:00</p> <p>( ) 第4回 6月21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。</p> <p>( ) 第5回 6月30日(日)13:00～16:00</p> <p>( ) 第6回 8月23日(金)13:00～16:00</p>				
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>					