

# 海事研修出前講座受講申請書

令和	年	月	日
----	---	---	---

岡山県渋川青年の家  
指定管理者 殿

学 校 名			
所 在 地 (住 所)			
連 絡 先	TEL		
	FAX		
(ふりがな) 担 当 者 名			(印不要)

希望する講座名										
実施目的										
受講希望日時 第3希望まで 御記入ください。	第1希望	令和	年	月	日 ( )	時	分	～	時	分
	第2希望	令和	年	月	日 ( )	時	分	～	時	分
	第3希望	令和	年	月	日 ( )	時	分	～	時	分
実施場所	<input type="radio"/> で囲んでください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>教室</span> <span>体育館</span> <span>その他 ( )</span> </div> <p style="text-align: right;">※) 具体的に御記入ください。</p>									
人 数 (学年など)	合計	内 訳	人			小学生		学年(      クラス)		人
								学年(      クラス)		人
						その他		教職員		人
保護者		人								
その他		人								

◎ここは記入しないでください。

講 座 担 当 者	