

(公財)岩手県スポーツ振興事業団
陸中海岸青少年の家 所長 様

申込団体名

所在地住所

職・氏名

マリノランド(やまびこ・ハートフル)キャラバン派遣申請書

活動の目的 (活動名)	企画担当者									
	電話番号		—		—					
	携帯電話番号		—		—					
日時	令和 年 月 日 ()				時 分 ~		時 分			
活動場所	場所(会場)の名称・・・									
活動内容 <small>希望の口に✓を入れ、内容を記入してください</small>	<input type="checkbox"/> ① 創作活動			個			個			
	<input type="checkbox"/> ② ニュースポーツ									
	<input type="checkbox"/> ③ もちつき			セット ※別紙「食事数申込書」の提出をお願いします						
	<input type="checkbox"/> ④ その他									
参加者 内訳	区分	幼児	小学生	中学生	高校生	各種学校	大学	一般	指導者	合計
	男									人
	女									人
備考										
領収書の 内訳	<input type="checkbox"/> 全体で1枚			<input type="checkbox"/> 引率者と研修生に分けて2枚						
	<input type="checkbox"/> その他 ()									

※創作活動にかかる料金は、ホームページをご参照ください。
※お支払いの際は、おつりのないように準備をお願いします。

※ 必要に応じて、場所の説明や略図等を記入してください。