

(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 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	つき始め時刻	:	から					
	<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。