

所 属 長
大 学 長
学 校 長 殿
学 生 課 長
教 務 課 長

公益財団法人 岡山県体育協会
玉野スポーツセンター 所長
(公 印 省 略)

学校団体宿泊・日帰研修利用のご案内について

時下ますますご清栄のこととお喜び申しあげます。
当センターの運営につきましては格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、次年度の研修利用について下記の通りご案内させていただきますので、ご利用のご検討をお願い申し上げます。

また、部活動・学習・サークル・同好会等の合宿、レクリエーション・球技大会等の計画
ありましたら、ぜひともご利用くださいますよう重ね重ねお願い申しあげます。

記

- 1 申込資料 ○○年度 研修申込書
- 2 申込方法 電話連絡後、下記に FAX もしくは郵送ください。
- 3 申 込 先 〒706-0001 玉野市田井 2 丁目 4464-10
玉野スポーツセンター 小山 宛
TEL 0863(31)0888 FAX 0863(31)0889
- 4 申込期限 **申込の前年度 4 月末日必着**
(以後の申し込みも施設利用が可能な範囲で随時受付けます。)

年度 研修申込書

第 年 月 日 号						
玉野スポーツセンター所長 殿						
〒 — Tel () —						
住 所						
団 体 名						
代表者名 印						
下記により研修を実施したいので申し込みします。						
研 修 希 望 日	第 1 希 望	平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()				
	第 2 希 望	平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()				
	第 3 希 望	平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()				
予 定 人 数	学 級 数	男	女	計	引率者	合計数
担 当 代 表 者 職 ・ 氏 名						
備 考						

※研修希望日は第 1～3 希望日までを必ずご記入ください。特に 4 月・5 月は希望が集中いたしますのでご利用日を調整させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。お願い申し上げます。(希望日をおおむねふた月に分散して頂ければありがたいです。例：第 1 希望 4/21～22, 第 2 希望 4/22～4/23, 第 3 希望 5/9～5/10 という風に・・・)