

海洋活動指導者研修会 参加申込書

団体名	【 年】 (成人・大学生・高校生・中学生・小学生・幼児)
-----	--

住所	〒 _____ TEL: () — FAX: () —
----	---

本所利用日	年 月 日() ～ 月 日()
-------	--

希望される内容を ○で囲んでください	カッター ・ ダブルハルカヌー
-----------------------	-----------------

実施予定人数 (見込み)	研修生			指導者			合計
	男子	女子	計	男性	女性	計	
	人	人	人	人	人	人	人

海洋活動指導者研修会 参加日	年 月 日() : ～ : ※下記日程より、選択してご記入ください。
-------------------	---

海洋活動指導者研修会 実施日	<p>① 2021年4月 9日(金) ② 2021年4月11日(日)</p> <p>③ 2021年5月14日(金) ④ 2021年5月16日(日)</p> <p>⑤ 2021年6月11日(金) ⑥ 2021年6月13日(日)</p> <p>⑦ 2021年7月 2日(金) ⑧ 2021年7月 4日(日)</p> <p>⑨ 2021年9月 3日(金) ⑩ 2021年9月 5日(日)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="text-align: center;">13:00～15:00(受付: 12:45～) 内容:カッター、ダブルハルカヌー</p> </div>
-------------------	--

研修会参加者氏名	番号	氏名(カタカナフルネームで記入願います)	性別	携帯番号 (研修会当日の連絡手段として、ご記入ください)
	① (代表)			
	②			
	③			
	④			
	⑤			

※ それぞれの指導者研修日の3週間前までに、必要事項をご記入の上、本紙を郵送またはFAXで三ヶ日青年の家までお送りください。カッター・ダブルハルカヌー両方希望される場合は2つとも○で囲んでください。

※ **原則、海洋活動時に乗船される指導者全員がご参加ください。(ダブルハルカヌーは、代表者1名でも可)**

※ **カッター乗船指導者認定証を交付されている方は、参加免除となります。**

※ **雨天の場合であっても研修会は実施します。(中止の場合は連絡致します)**

※ 6名以上で御参加の場合には、コピーしてご利用ください。

※ 当日は漕艇活動を実施します。(雨天または参加人数が少ない場合は、実施しない場合があります)

※ 駐車場はログハウス横をお使いください。

持ち物: タオル、飲料、帽子、濡れてもよい靴(クロックスタイプ、サンダル不可)

【その他、ご要望、ご質問等ありましたら、ご記入ください。】

静岡県立三ヶ日青年の家
TEL 053-526-7156
FAX 053-526-0665