

※枠線内を記入してください。

奥州市生涯学習スポーツ課

E-mail : shousupo@city.oshu.iwate.jp

FAX : 0197-35-7466

年 月 日

合宿計画確認書

奥州市生涯学習スポーツ課 宛

依頼人（旅行代理店を含む。）

団体名（会社名）		
担当者名		
連絡先	TEL	
	FAX	
携帯		
E-mail		

次のとおり合宿を計画していますので、ご確認ください。

○合宿団体

団体名		人数（名）
競技又は芸術種目		
代表者名		
住所		
連絡先	TEL :	FAX :

○合宿内容

合宿期間	年 月 日 ~ 年 月 日
利用施設	

○施設利用期間（利用期間に○）

日 時	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
午 前					
午 後					

※ 施設の利用については、貴団体から施設へご連絡ください。

○交流活動等の内容

交流活動等の期間	年 月 日 ~ 年 月 日
交流活動等の内容	

※ 交流活動等に相手方がいる場合は、貴団体からご連絡ください。

○その他

奥州市入	時頃	奥州市出	時頃
宿泊予定施設			

※ 宿泊予定施設への予約は、貴団体が行ってください。

※ 変更がありましたら、速やかにご連絡ください。