施設利用申込書

申込団体名	名　称： 所在地：〒 TEL(　　)　　-　　FAX(　　)　　-
御担当及び御連絡先	所属：　　御氏名: TEL(　　)　　-　　FAX(　　)　　-
御希望日時	平成　　年　　月　　日(　)　　日時は確定ですか？　確定　・　変更応談可 時　　分　～　　時　　分
〔宿泊研修の場合〕	年　　月　　日(　)～　　年　　月　　日(　) 泊　　日
対象者及びその構成	名　　(例:中学～年生～名、教員～名、保護者～名)
〔宿泊研修の場合〕	名（ただし定員は25名） 男性　　名　　女性　　名
目的・趣旨	
添付資料	有（　　枚）　・　無 ＊関係資料がありましたらお送りください。
回答希望日	月　　日(　)　迄 ＊お返事まで通常1～2週間のお時間を頂戴しております。ご了承ください。
その他	＊講演者のご希望、その他のご要望等ありましたら御書き添えください。

[お問い合わせ]　〒718－0392　岡山県新見市哲多町田淵70番地　公設国際貢献大学校
TEL:0867－96－2062（平日10:00～17:00）　FAX:0867－96－3562
http://www.miic.ac.jp　　e-mail: school-affairs@miic.ac.jp