

オープンキャンパス 申込書

希望に○印	日 程
	【第1回】令和5年8月23日(水)～24日(木) 1泊2日
	【第2回】令和5年8月30日(水)～31日(木) 1泊2日

ふりがな	
氏 名	
生年月日	平成 年 月 日生 (歳)
性 別	男 ・ 女
現在の体重	(kg)
住 所	(〒 -)
電話番号	自宅 () - 携帯 - -
e-mail	
学校名・学年 (勤務先名等)	
乗馬経験	あり (約 鞍) ・ なし
	(ありの場合) 乗馬クラブ等名称記入
来所の方法	迎車(8/23、8/30)希望・自家用車 (いずれかに○) 送迎車を使う場合は乗車人数： 名
帰りの方法	送車(8/24、8/31)希望・自家用車 (いずれかに○) 送迎車を使う場合は乗車人数： 名
備 考	

保護者氏名	※宿泊を希望される場合のみ、ご記入ください。
-------	------------------------

地方競馬教養センター

【FAX】 0287-36-5513

【e-mail】 jockey@nar.keiba.go.jp

令和5年度オープンキャンパス

保護者様宿泊希望調査票

※保護者様の宿泊希望の場合のみご記入ください。

地方競馬教養センター あて

Fax:0287-36-5513

E-mail:jockey@nar.keiba.go.jp

締切 7月14日(金)

参加者氏名： _____

参加日程に○印 【第1回】 ・ 【第2回】

宿泊を希望される方は、センターの研修施設（那須寮）をご利用になれます。
料金は1泊3食（夕・朝・昼）5,960円です。（定員になりしだい締め切らせていただきます。）

宿泊を利用する場合

宿泊人数	名
うち (小・中学生)	名
(小学生未満)	名
到着予定時刻	時頃
1日目 夕食	名
2日目 朝食	名
2日目 昼食	名
連絡先氏名	
※連絡先電話番号	
※連絡先 Fax 番号	
※連絡先 Email アドレス	
来所の方法	迎車(8/23、8/30)希望・自家用車 (いずれかに○) 送迎車を使う場合は乗車人数： _____ 名
帰りの方法	送車(8/24、8/31)希望・自家用車 (いずれかに○) 送迎車を使う場合は乗車人数： _____ 名

※平日9時から17時の間に連絡のとれるいずれかの連絡先を必ずご記入ください。
宿泊の部屋割り調整等で連絡をする場合があります。