オープンキャンパス 申込書

希望に〇印	日 程	
	【第1回】令和3年8月17日(火)~18日(水) 1泊2日	
	【第2回】令和3年8月24日(火)~25日(水) 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
住 所	(〒 –)
電話番号	自宅 ()
e-mail	
学校名・学年 (勤務先名等)	
	あり(約 鞍) ・ なし
乗馬経験	(ありの場合)乗馬クラブ等名称記入
来所の方法	迎車(8/17、8/24)希望・自家用車(いずれかに○)
帰りの方法	送車(8/18、8/25)希望・自家用車(いずれかに○)
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3年度オープンキャンパス

保護者様宿泊希望調査票

地方競馬教養センター 庶務課あて

Fax:0287-36-5513

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

締切 7月16日(金)

参加者氏名	•		
シンカートハー	•		

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)5,900 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
Ş	ち (小・中学生	名)
	(小学生未満	名)
到着予定時刻		時頃
1日日 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(8/17、8/24)希望・自家用車(いずれ	かに〇)
帰りの方法	送車(8/18、8/25)希望・自家用車(いずれ	かに〇)

※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。