**FAX番号：019-629-6791**※ 送信票は不要ですので、本状のみ送信してください。

**提出期限　 令和７年11月14日(金)正午まで**

令和７年　　　月　　　日

**岩手県文化スポーツ部スポーツ振興課　行**

「令和７年度いわて合宿相談会」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** |  |
| **チーム情報** | 競技名 |  |
| 部員数 | 　　　名 |
| 男・女 |  |
| 所在地 |  |
| **御担当者情報** | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| E-mail |  |

※ご記入いただきました情報は、本相談会に係る運営管理のみに使用し、他の目的には一切使用致しません。

|  |  |
| --- | --- |
| **参加希望時間** | 令和７年12月14日(日)　　　時　　　分～　　　時　　　分令和７年12月15日(月)　　　時　　　分～　　　時　　　分※１ブースあたり15～30分程度となります。 |
| **相談会参加者情報** | 役職 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| **合宿予定** | (例)令和８年７月上旬頃　　５泊前後を予定　　約40名 |
| 令和　年　月　旬頃　　　泊前後を予定　　約　 名 |
| 令和　年　月　旬頃　　　泊前後を予定　　約 名 |
| 条件・要望等 | 【例】ホテルと練習会場が近いところがいい、合宿支援制度を詳しく聞きたい　等 |

≪本取材に関するお問い合わせ先≫

岩手県文化スポーツ部スポーツ振興課　TEL：019-629-6494　FAX：019-629-6791