

研修活動計画書

団体名		傷害保険 (○印)	加入する ・ 加入しない
担当者氏名			※ 利用期間中の施設内の傷害保険(1日1人20円)。 ※ 登山や御池ハイキングなどの野外コースは対象外となります。
電話番号	- -	精算方法 (○印)	現金 ・ 振込み
F A X	- -		※ 銀行振込みの際の手数料についてはご負担にてお願いします。 ※ 2週間以内にお振込みください。
		男	女
		計	
引率者		人	人
園児・児童・生徒・研修生		人	人

		月 日 ()				月 日 ()				月 日 ()			
		時刻	研修内容	場所	支援	時刻	研修内容	場所	支援	時刻	研修内容	場所	支援
朝食		6:30				6:30				6:30			
		7:00				7:00				7:00			
		:30				:30				:30			
		8:00				8:00				8:00			
		:30				:30				:30			
		9:00				9:00				9:00			
昼食		:30				:30				:30			
		10:00				10:00				10:00			
		:30				:30				:30			
		11:00				11:00				11:00			
		:30				:30				:30			
		12:00				12:00				12:00			
夕食		:30				:30				:30			
		13:00				13:00				13:00			
		:30				:30				:30			
		14:00				14:00				14:00			
		:30				:30				:30			
		15:00				15:00				15:00			
	:30				:30				:30				
	16:00				16:00				16:00				
	:30				:30				:30				
	17:00				17:00				17:00				
	:30				:30				:30				
	18:00				18:00				18:00				
	:30				:30				:30				
	19:00				19:00				19:00				
	:30				:30				:30				
	20:00				20:00				20:00				
	:30				:30				:30				
	21:00				21:00				21:00				
	:30				:30				:30				
	22:00				22:00				22:00				
		消灯・就寝				消灯・就寝				消灯・就寝			

- ※ 晴天時の活動及び場所の下に雨天時の活動及び場所を()で記入してください。
- ※ 活動名の下に活動班数も書いてください。
- ※ 「支援」の欄について、支援を希望する活動の欄に○を記入してください。
- ※ 利用日の20日前までに提出してください。