研　修　プ　ロ　グ　ラ　ム

団　体　名			利用人数	（男子）	（女子）	（合計）
担当者氏名		TEL　（　　）	研修生	人	人	人
利用期間	月　日（　曜日）～　月　日（　曜日）		引率者	人	人	人

傷害保険（〇印）						
		加入無	精算方法（〇印）	現金　・振込	担当者携帯電話	TEL　（　　）
		加入有　（施設内のみ　20円/日）　⇒ 引率者　（　人）　研修生　（　人）				
		加入有　（　国内旅行保険　）　⇒ 東京海上日動火災保険(株)代理店 保険ネット　徳沢邦夫 0985-78-3825				

	月　日（　曜日）				月　日（　曜日）				月　日（　曜日）			
	時刻		場所	支援	時刻	研修内容	場所	支援	時刻	研修内容	場所	支援
	6:30	起床			6:30	起床			6:30	起床		
	7:00				7:00				7:00			
朝	:30				:30				:30			
	8:00				8:00				8:00			
	:30				:30				:30			
食	9:00				9:00				9:00			
	:30				:30				:30			
	10:00				10:00				10:00			
	:30				:30				:30			
	11:00				11:00				11:00			
昼	:30				:30				:30			
	12:00				12:00				12:00			
	:30				:30				:30			
食	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 :15				17:00 :15	荷物置場：			17:00 :15			
夕	18:00				18:00				18:00			
	:30				:30				:30			
食	19:00 :15				19:00 :15				19:00 :15			
入	20:00				20:00				20:00			
	:30				:30				:30			
	21:00				21:00				21:00			
浴	:30				:30				:30			
	22:00	就　寝　準　備			22:00	就　寝　準　備			22:00	就　寝　準　備		
	:30	消灯・就寝			:30	消灯・就寝			:30	消灯・就寝		

※プログラムの下に，荒天時のプログラムを（　　）書きしてください。
※活動の支援を希望される場合は，「支援希望」の欄に〇印を付けてください。