

研修プログラム（1日研修用）

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	令和	年	月	日	曜日	引率者	人
傷 害 保 険 (○印)	加入無	精算方法 (○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			

時間帯	活 動 内 容	研 修 会 場	支 援 希 望
朝 食	7:00		
	:30		
	8:00		
昼 食	:30		
	9:00		
	:30		
	10:00		
	:30		
	11:00		
	:30		
	12:00		
	:30		
	13:00		
	:30		
	14:00		
:20			
15:00			
:30			
16:00			
:30			
17:00			
:30			
夕 食	18:00		
	:30		
	19:00		
	:30		
	20:00		
:30			
21:00			
:30			
22:00			

※晴天時の活動の下に雨天時の活動を () 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○印をつけてください。