

宿泊研修・合宿等計画表

連絡責任者 _____

TEL(携帯) _____

月 日 (1日目)

時 間	内容(具体的な内容を記入のこと)	使用施設の名称
	昼食	
	夕食	
22:00	門限	宿 泊 室 一般宿泊室: _____人 身障者宿泊室: _____人 講師宿泊室: _____人
23:00	消灯	

月 日 (2日目)

時 間	内容(具体的な内容を記入のこと)	使用施設の名称
	昼食	
	夕食	
22:00	門限	宿 泊 室 一般宿泊室: _____人 身障者宿泊室: _____人 講師宿泊室: _____人
23:00	消灯	

※研修初日に、宿泊オリエンテーションの実施時間を記入してください(各団体で実施)。

※講師宿泊室は外部講師のみ利用可能です。

※子どもを対象として研修・合宿などの場合は、監督指導者及び保護者の宿泊人数を出来るだけ少なく、最低限必要な人数としてください。

※3日目以降がある場合は、この様式をコピーし記入してください。