

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 一般宿泊室：____人 泊 身障者宿泊室：____人 室 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
	朝食	
	昼食	
	夕食	
22:00	門限	宿 一般宿泊室：____人 泊 身障者宿泊室：____人 室 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。