

※プログラム相談日の2週間前までにFAX又は郵送してください。

様式1

※3日以上利用される場合は、コピーしてください。

活動計画書

プログラム相談日：令和 年 月 日（ 曜日） 八ヶ岳少年自然の家職員：

団体名 (学年)		プログラム 責任者名	
連絡先TEL(昼間)：		緊急連絡先(携帯)：	
利用 人数	児童・生徒	男子： 名 ・ 女子： 名	合計 _____ 名
	引率・一般	男性： 名 ・ 女性： 名	
		活動 班数	_____ 班
	() 日目 月 日 曜日	() 日目 月 日 曜日	
	朝食 (:) 【 】	雨天時	朝食 (:) 【 】 雨天時
午 前	荷物置場： <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		荷物置場： <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
	昼食 (:) 【 】		昼食 (:) 【 】
午 後			
	16:30 引率者打ち合わせ(事務室)		16:30 引率者打ち合わせ(事務室)
	夕食 (:) 【 】		夕食 (:) 【 】
夜			
	入浴 (:) ~ (:)		入浴 (:) ~ (:)
	消灯・施錠 22:00		消灯・施錠 22:00
	宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】		宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】