

※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 ( : ) 【 】
午 前	荷物置場： <input type="text"/>		荷物置場： <input type="text"/>
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 】