

研修プログラム申込書

(No.1)

研修団体名	研修期間	団体代表者氏名	研修担当者氏名
	月 日 () から 月 日 () まで		
研修者の目標			研修担当者連絡先
			〒 -
			電話 第1： 第2： FAX：

団体の構成		小学生未満	小学生	中学生	高校生	大学生	各種学校生	青年	成人	合計
	男									人
	女									人

希望事項	<p>以下の事項につきましては、あてはまるほうに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。</p> <p>★ リーダー室を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</p> <p>★ 島根県立青少年の家における【飲酒に関する要綱（利用の手引きに記載）】を承知の上、飲酒を伴う研修を実施 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</p>
------	--

1日目 (月 日) 研修プログラム

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																

2日目 (月 日) 研修プログラム

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																

※ 3日目以降は、裏面に記載ください。

3日目 (月 日) 研修プログラム

(No.2)

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																

4日目 (月 日) 研修プログラム

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																

5日目 (月 日) 研修プログラム

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																

6日目 (月 日) 研修プログラム

時間	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
研修内容																
(場所)																
荒天																