

①活動計画書 1

<利用2か月前までに提出>

記入例

国立赤城青少年交流の家

FAX : 027-289-7226

E-mail : akagi-suishinn@niye.go.jp

提出日		2022年 2月 1日		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		※新規か変更印をつけてください。 ※変更の場合は変更点分かるように記入してください。						
(フリガナ)		マエバシシリツアカギコウリュウショウガッコウ						学校の場合は学年				
団体名		前橋市立赤城交流小学校						5学年				
代表者	役職	校長		TEL	027 - 000 - 0000		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)	アカギ タロウ		FAX	027 - 000 - 0001		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名	赤城 太郎		携帯TEL	090 - 000 - 0000							
団体住所 (代表者住所)		〒371-0000 群馬県前橋市富士見町赤城山000										
研修担当者	役職	教諭		TEL	027 - 000 - 0000		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)	マエバシ ハナコ		FAX	027 - 000 - 0001		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名	前橋 花子		携帯TEL	090 - 000 - 0001							
				E-Mail	akagi-kouryu@school.jp		※携帯メール不可					
書類送付先 (研修担当者住所)		〒 - 団体住所と同じ ※団体住所と同じ場合は省略可										
利用期間		入所日時	2022年 4月 2日 (土) 11時 00分				2泊3日					
		退所日時	2022年 4月 4日 (月) 9時 45分				※入退所は9時~16時まで					
利用形態		<input checked="" type="checkbox"/> 本館泊 <input type="checkbox"/> 谷のキャンプ場 (張) <input type="checkbox"/> 日帰り										
交通手段		<input checked="" type="checkbox"/> 貸切バス (3台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> その他 () (台)										
宿泊利用人数		社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
		30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
		男性	5						1			
女性	3				50			2		55	3	
日帰利用人数		社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
		30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
		男性	5									
女性		3								3	3	
ねらい		*この研修を通してのスローガンや参加者にこうなってほしいなど、研修をする上での目標があれば書いてください。 「挑戦・協力・発見」をテーマに積極的に取り組み、高学年としての自覚を持つきっかけを作る。										
利用目的		<input type="checkbox"/> 事前打ち合わせ <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input checked="" type="checkbox"/> 集団宿泊的行事 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者・関係者研修 <input type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 学習活動 <input type="checkbox"/> その他 ()										
利用経験		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 利用のきっかけ <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 他施設の紹介 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (他校からの紹介)										
参加者のアレルギーの有無		<input type="checkbox"/> 該当者なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当者あり (卵アレルギーの児童がいるため、食事について相談したい)										
登山活動の有無		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※入所前、退所後も含めた登山活動の有無										
エビペン持参の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり										
飲食物持ち込みの有無		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※初日のお弁当のみ可										
懇親会(飲酒)の有無		<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり										
◎要望等ありましたらお書きください。 ※他団体との調整がありますので、要望には添えないこともあります。 ・車いすの男子児童がいるため、宿泊棟について配慮をお願いします (E棟希望)。 ・1日目の夜は、体育館の使用を希望します。 ・ゲストルームの利用を希望します (校長宿泊用に1室2泊)。												
交流の家の利用細則に同意のうえ利用します。 はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> (いはいにチェックされた場合は、利用を取り消す場合があります)												

※上記の団体にかかわる個人情報については、今回の利用手続き、次年度以降の案内及び当所からの情報提供にのみ使用させていただきます。
 情報は個人情報保護法の趣旨に則り厳重に管理し、法令等に定めがある場合を除き、代表者の同意を得ることなく第三者に開示することはありません。