

# 研修スケジュール

※当施設で食事の予約をされる場合は、表記の時間帯をお願いします。

※2泊以上される場合は、この表にならって3日目以降のスケジュールも明記して提出してください。

団体名	
-----	--

研修目的	
------	--

研修期間	入所	年 月 日 時 分 (9:00~16:00)
	退所	年 月 日 時 分 ( ~16:00)

責任者	
氏名	印

研修日程担当者	
<small>※責任者との兼任も可</small>	
氏名	
住所・連絡先	〒
	自宅
	TEL 当日連絡がつく番号
	TEL メールアドレス
勤務先	〒
	TEL

研 修 日 程					
1日目			2日目		
月 日 ( )			月 日 ( )		
時程	研 修 内 容	場 所	時程	研 修 内 容	場 所
	※チェックインは9時以降になります		6:00		
			7:30	朝 食	
9:00			8:30		
			9:00		
10:00			10:00		
11:00			11:00		
12:00	昼 食		12:00	昼 食	
13:00			13:00		
14:00			14:00		
15:00			15:00		
16:00			16:00		
17:00			17:00		
17:30	夕 食		17:30	夕 食	
18:00			18:00		
18:30			18:30		
20:00			20:00		
21:00			21:00		
22:00			22:00		
シャワー		: ~ :	シャワー		: ~ :

利用する宿泊室 <small>※希望があればお書き下さい</small>	備考
---	----