

送信先メールアドレス aizu-nc@fcs.ed.jp (昨年度とメールアドレスが違います)

別紙1

令和3年度 学校団体等指導者事前研修会 出席者報告

団体名		
職名	参加者氏名 ※()内ふりがな	性別
	()	
連絡先	TEL	
	FAX	
連合・合同での利用予定で、研修会に代表で参加される方はその旨ご記入ください。	例/〇〇小、△△小との合同を代表して参加します。	
該当する(ご出席される)回に○をつけてください。(別紙要項参照)		
()	第1回 令和3年 4月15日(木)	
()	第2回 令和3年 4月20日(火)	
()	第3回 令和3年 4月21日(水)	
【選択研修】 参加されるものに○をつけてください。 ①～④、⑤～⑧、⑨～⑫から、それぞれ1つお選びください。		
1 10:00～10:40 【40分間】	() ① 宇宙大作戦 () ② フィールドアスレチック () ③ キャンプファイア・キャンドルファイア () ④ その他のプログラム又は内容検討(自主研修)	
2 10:40～11:20 【40分間】	() ⑤ 宇宙大作戦 () ⑥ フィールドアスレチック () ⑦ カヌー () ⑧ その他のプログラム又は内容検討(自主研修)	
3 11:20～12:00 【40分間】	() ⑨ 宇宙大作戦 () ⑩ フィールドアスレチック () ⑪ 野外炊飯 () ⑫ その他のプログラム又は内容検討(自主研修)	
※その他のプログラムに○をつけた場合、体験を希望する場所、プログラムがあればお書きください。できるだけ所員が説明・対応しますが、多くの方で多数のプログラムを希望された場合、対応できないこともございますので御了承ください。(ナイトハイクのコース下見をする場合、「A又はBコース」で60分、「Rコース」で約45分、「ミニコース」で約30分必要です。)		
昼食日替りセットメニュー希望()		

※必ず1名以上の出席をお願いいたします。担当者の方が都合がつかない場合は代理の方が出席してください。午後のプログラム検討会から参加される場合も明記ください。食事代がかかる場合がございます。

※別紙1、2とも、ファイル名をそれぞれ「別紙1【団体名】」「別紙2【団体名】」にしてください。