

新型コロナウイルス感染症対策として、当面の間、以下の日程での活動計画をお願いします。

研修日程表（日帰り・1泊2日用）

茨城県立中央青年の家 令和2年6月～

団体名				担当	※職員記入欄	打合せ	※職員記入欄
令和 年	活動責任者	ふりがな	研修生	引率	合計		
自 月 日 ()		氏名	(日帰り)	(日帰り)	(日帰り)	男	名
至 月 日 ()		住所	()	()	()	女	名
		電話	()	()	()	計	名
		(勤・自) (携 帯)	()	()	()	()	()

*人数の欄：() 日帰り人数は、外数で記入

基本生活 時間	日 帰 り		第 1 日		第 2 日	
	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
6:30	入所は午前9時以降で お願いいたします。				起床・洗面	
7:30					清掃	
	晴天時	雨天時	晴天時	雨天時	晴天時	雨天時
8:30					朝食	
9:00					: ~	
					8:30退所点検	
12:00	昼食（食堂・炊飯・弁当）		入所は午後2時以降で お願いいたします。		昼食（食堂・炊飯・弁当）	
	: ~				: ~	
14:00						
16:00	退所は午後2時までに お願いいたします。				退所は午後2時までに お願いいたします。	
			16:00宿泊代表者打合せ			
17:30						
			夕食（食堂・炊飯・弁当）			
			: ~			
			入浴		: ~ :	
21:30						
22:00			就寝準備			
			消 灯			

新型コロナウイルス感染症対策として、当面の間、以下の日程での活動計画をお願いします。

研修日程表(2泊以上用)

茨城県立中央青年の家 令和2年6月～

団体名				担当	※職員記入欄	打合せ	※職員記入欄
令和 年	活動責任者	ふりがな 氏名	住所	研修生 (日帰り)	引率 (日帰り)	合計 (日帰り)	
自 月 日 ()				男	() 名	() 名	() 名
至 月 日 ()				女	() 名	() 名	() 名
				計	() 名	() 名	() 名

*人数の欄：() 日帰り人数は、外数で記入

基本生活時間	第1日		第2日		第3日					
	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()					
6:30			起床・洗面		起床・洗面					
7:30			清掃		清掃					
	朝食		朝食		朝食					
	: ~		: ~		: ~					
8:30	晴天時	雨天時	晴天時	雨天時	晴天時	雨天時				
9:00	入所は午後2時以降で お願いいたします。				8:30退所点検					
12:00					昼食(食堂・炊飯・弁当)		昼食(食堂・炊飯・弁当)			
					: ~		: ~			
14:00					退所は午後2時までに お願いいたします。					
16:00	16:00宿泊代表者打合せ									
17:30	夕食(食堂・炊飯・弁当)		夕食(食堂・炊飯・弁当)							
	: ~		: ~							
	入浴		入浴							
	: ~ :		: ~ :							
21:30	就寝準備		就寝準備							
22:00	消 灯		消 灯							

