

平成 年 月 日

## 所内ビンゴ研修実施届

国立江田島青少年交流の家所長 様

研修団体名

総括責任者名

印

連絡先（携帯電話）

所内ビンゴ研修を下記のとおり実施します。なお、指導及び安全管理等は当団体が行い、研修中の事故、けが等については、当団体の責任において対処します。

### 記

1. 期 日 平成 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分

#### 2. 指導体制等

##### (1) 指導者の役割

指導担当者名 (1名)	
監視担当者名 (3名以上)	
救護担当者名 (1名)	

##### (2) 研修参加者数

所内ビンゴをする人数	所内ビンゴをしない人数	合計
人	人	人

##### (3) 貸出物品等 \*交流の家職員との打ち合わせ時に記入

トランシーバー 5, ビンゴの解答 1 【グループ数 ( )】 施設マップ, ビンゴシート, 解答用紙, バインダー, ゼッケン ( )
--

#### 3. その他

- (1) 打ち合わせ資料「『所内ビンゴ研修』プログラム」を遵守し、実施します。
- (2) 参加者の健康状態を十分に調査し、適当と判断した者のみ研修をさせます。
- (3) 持参した物品等は、責任をもって持ち帰ります。