

平成 年 月 日

オリエンテーリング研修実施届

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

⑩

連絡先（携帯電話）

オリエンテーリング研修を下記のとおり実施します。なお、指導及び安全管理は当団体が行い、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 研修コース（ A B C ）※○をつける。

(1) 指導者の役割

指導担当者名 (1名以上)	
監視担当者名 (A・Bコース3名, Cコース2名)	
救護担当者名 (1名)	

(2) 研修参加者数 (名簿を添付すること)

オリエンテーリングをする人数	オリエンテーリングをしない人数	合計
人	人	人

(3) 使用物品等 *交流の家職員との打ち合わせ時に記入

救急箱セット 1, トランシーバー 5, マスターマップ 1, 解答 1, 記録表 1, マムシの写真, ポスト, 通行止め標識, 雷探知機 1 バインダー (), ゼッケン (), ストップウォッチ ()

3. その他

(1) 打ち合わせ資料「『オリエンテーリング研修』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。

以下は記入の必要はありません。

上記の活動を実施することを許可 (する しない) ※どちらかに○をつける。

所長	次長	主任企画指導専門職	事業推進係長	担当企画指導専門職