

# 引率者宿泊確認表

利用2週間前提出

2021年度1版

学校名							
利用期間	年	月	日	～	月	日	

## ① 全日程宿泊する先生方、指導補助員

NO.	氏名	性別	役職	宿泊部屋		
				指導者室	リーダー室	10人部屋
例	栃木 花子	男 / 女	1組担任 指導補助員 看護師 など	指導者室 NO. 6		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## ② 途中交代される先生方

NO.	氏名	性別	役職	最初の食事	最後の食事	指導者室	リーダー室	送迎
例	栃木 太郎	男 / 女	特別支援	6月10日 (夕食)	6月12日 (昼食)	NO. 3		有の場合 ○
1		男 / 女		月 日 (食)	月 日 (食)			
2		男 / 女		月 日 (食)	月 日 (食)			
3		男 / 女		月 日 (食)	月 日 (食)			
4		男 / 女		月 日 (食)	月 日 (食)			
5		男 / 女		月 日 (食)	月 日 (食)			