

甲山自然の家 研修室等 活動プログラム

使用日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ : _____ ~ _____ : _____

団体・グループ・家族名 _____

使用場所 第1研修室 第2研修室 和室 () 部屋

該当の場所に○印をお願いします。

*研修室等のご利用計画をご記入ください。

	活 動 内 容
9:00
10:00
11:00
12:00
13:00
14:00
15:00
16:00
17:00