

## オリエンテーリング (OL) 計画書

作成日：令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

作成者：\_\_\_\_\_

団体名											
実施日	令和____年____月____日 ( )										
実施方法	方法	使用ポスト (番号)					備考				
	スコア OL										
	ポイント OL										
	推理型 OL										
	食材ゲット OL										
日程 (予定)	内 容	開始	昼食・場所		終了・集合		備考				
	予定時刻										
人数		男性	女性	計		引率者					
	団体総数										
	参加人数					男		女			
不参加者	人数		名前								
	活動場所・活動内容										
	指導者氏名・電話番号										
オリエンテーリング 引率体制	引率責任者氏名・電話番号										
	無線機番号※当日記入										
	引率の方法		<input type="checkbox"/> ポイントで待ち受ける ( ) <input type="checkbox"/> コースを巡回する <input type="checkbox"/> 各グループにつく <input type="checkbox"/> その他 ( )								
安全確認	対参加者	<input type="checkbox"/> 服装 <input type="checkbox"/> 雨具 ( <input type="checkbox"/> 傘 <input type="checkbox"/> カップ) <input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 持ち物 ( <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 携行食) <input type="checkbox"/> OL の仕方 <input type="checkbox"/> OL のマナー <input type="checkbox"/> OL の種類・利用ポスト <input type="checkbox"/> OL の注意事項 ( <input type="checkbox"/> 落石・落木 <input type="checkbox"/> 浮石 <input type="checkbox"/> 雷など, 非常時の行動 <input type="checkbox"/> 危険な動植物 <input type="checkbox"/> 植物の採取 <input type="checkbox"/> 給水)									
	対引率者	<input type="checkbox"/> 下見をしましたか <input type="checkbox"/> 諫早自然の家での OL 経験者はいますか <input type="checkbox"/> 緊急時の体制を確認しましたか <input type="checkbox"/> 救急用品を持ちましたか <input type="checkbox"/> 引率者間での連絡方法を確認しましたか <input type="checkbox"/> 参加者の健康状態を確認しましたか <input type="checkbox"/> 参加者の中に, 配慮を要する方はいませんか いる→対応_____									
		<input type="checkbox"/> 参加者名簿を提出していますか									

注 1 団体の引率者は, 本計画書を活動前に, 諫早自然の家に提出してください。

2 諫早自然の家が本計画をコピーし, 原本を団体引率者にお返しします。

3 両者で, 記載内容を確認し合います。    以上のことを, OL 開始前に行ってください。

## オリエンテーリング (OL) 計画書

作成日：令和 3 年 10 月 10 日

作成者： 山根 五郎

団体名	五家原中学校									
実施日	令和 3 年 10 月 13 日 (水)									
実施方法	方法	使用ポスト (番号)				備考				
	スコア OL									
	ポイント OL									
	推理型 OL									
	食材ゲット OL									
日程 (予定)	内 容	開始	昼食・場所		終了・集合		備考			
	予定時刻	9 : 0 0			1 1 : 3 0					
人数		男性	女性	計	引率者					
	団体総数	1 2 0	1 2 0	2 4 0	男	6		女	4	
	参加人数	1 1 9	1 1 9	2 3 8		5			3	
不参加者	人数	2	名前		深海 涼太, 山野 もみじ					
	活動場所・活動内容		本館学習室で養護教諭とペンダントづくりをする							
	指導者氏名・電話番号		養護教諭 谷川 流子			0 9 0 - X X X X - Y Y Y Y				
オリエンテーリング 引率体制	引率責任者氏名・電話番号		学年主任 山根 五郎			0 9 0 - A A A A - B B B B				
	無線機番号※当日記入									
	引率の方法		<input checked="" type="checkbox"/> ポイントで待ち受ける (46, 56, 36, 21 ) <input checked="" type="checkbox"/> コースを巡回する <input type="checkbox"/> 各グループにつく <input type="checkbox"/> その他 ( )							
安全確認	対参加者	<input type="checkbox"/> 服装 <input type="checkbox"/> 雨具 ( <input type="checkbox"/> 傘 <input type="checkbox"/> カップ ) <input type="checkbox"/> 靴 <input type="checkbox"/> 持ち物 ( <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 携行食 ) <input type="checkbox"/> OL の仕方 <input type="checkbox"/> OL のマナー <input type="checkbox"/> OL の種類・利用ポスト <input type="checkbox"/> OL の注意事項 ( <input type="checkbox"/> 落石・落木 <input type="checkbox"/> 浮石 <input type="checkbox"/> 雷など, 非常時の行動 <input type="checkbox"/> 危険な動植物 <input type="checkbox"/> 植物の採取 <input type="checkbox"/> 給水 )								
	対引率者	<input type="checkbox"/> 下見をしましたか <input type="checkbox"/> 諫早自然の家での OL 経験者はいますか <input type="checkbox"/> 緊急時の体制を確認しましたか <input type="checkbox"/> 救急用品を持ちましたか <input type="checkbox"/> 引率者間での連絡方法を確認しましたか <input type="checkbox"/> 参加者の健康状態を確認しましたか <input type="checkbox"/> 参加者の中に, 配慮を要する方はいませんか いる→対応 _____ <input type="checkbox"/> 参加者名簿を提出していますか								

注 1 団体の引率者は, 本計画書を活動前に, 諫早自然の家提出してください。

2 諫早自然の家が本計画をコピーし, 原本を団体引率者にお返しします。

3 両者で, 記載内容を確認し合います。    以上のことを, OL 開始前に行ってください。