

国立信州高遠青少年自然の家 利用申込書

※申込書、活動計画表、食事・シーツ・教材等申込書は、利用日の40日前までに
郵送又はFAX・メールで送付してください。

青少年 一般
平成 30 年 5 月 15 日

利用期間	平成 30 年 7 月 3 日 (月) ~ 7 月 5 日 (水) 2 泊 3 日		
利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り	団体区分	<input checked="" type="checkbox"/> 団体 (学校含む) <input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> 家族
宿泊施設	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊棟 <input type="checkbox"/> 常設テント <input type="checkbox"/> 移動テント <input type="checkbox"/> 持ち込みテント ※重複利用や日によって宿泊施設が異なる場合は、複数選択願います。		

ふりがな しんしゅうたかとおしょうがっこう

団体名 信州高遠小学校

団体代表者	氏名	住所
	ふりがな こくしょう いちろう 国少一郎	〒 (396 - 0301) 長野 都道 伊那 区市 高遠 町 藤沢 6877-11
	TEL (- -)	FAX (- -)

連絡担当者	氏名	住所
	ふりがな しらかば たろう 白樺太郎	〒 (-) 都道 区市 町 府県 郡 村
	TEL (0265 - 96 - 2525)	FAX (0265 - 96 - 2151)
	携帯 (012 - 3456 - 7890)	E-mail :

自然の家からの連絡希望 固定電話 携帯電話 FAX E-mail

利用の目的 (具体的にご記入願います。)
多様な活動を通して、仲間と交流を深め、豊かな情緒を育む。

		団体の構成							
性別	対象	未就学児	小学生	中学生	高校生	その他の学生	青年・成人 (引率者含む)		計
							~29歳	30歳~	
男	人 ()	40 人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	2 人 ()	3 人 ()	45 人 ()
女	人 ()	40 人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	3 人 ()	2 人 ()	45 人 ()
計	人 ()	80 人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	5 人 ()	5 人 ()	90 人 ()
交通機関	貸切バス (2) 台		自家用車 () 台		食物アレルギーの参加者の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

- ※ お体が不自由な参加者がいる場合は、〔 〕内に内数で記入してください。
- ※ 食物アレルギーを持つ参加者がいる場合には、アレルギー連絡表に対象の方全員を記入のうえご利用の2週間前までにご提出願います。
- ※ 本申込書に記入された情報は、利用に関する連絡及び事務処理のためだけに利用します。

活動計画表

宿泊棟泊 キャンプ場泊 記入日 5月15日(月)

団体名 信州高速小学校 4年生 記入者 白樺太郎

月日	天候	5:00	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00
7月3日(月)	晴天			朝SUS			10:30 到着	オリエンテーション (学習室希望) 同上	昼食(持参)	施設内 オリエンテーリング 同上			野外炊飯 同上	タベSUS 同左		入浴	星の観察 【独自】 同上		22:00 消灯・就寝
7月4日(火)	晴天			朝SUS 朝食			サブラップ (学習室希望)		弁当 (同左)	守屋山登山			休憩 同上	タベSUS 夕食	キャンプファイヤー (森の広場希望)		入浴		22:00 消灯・就寝
7月5日(水)	晴天			朝SUS 清掃 荷物整理	朝食		清掃確認	押し花絵【指導員依頼】 籾細工【指導員依頼】 竹とんぼ【独自】 同上	12:30 退所					タベSUS					
備考						⑤			⑥										

～留意事項～

- ① 荒天時の計画も必ずご記入ください。晴天時と同様の内容を実施する場合には、荒天時の欄に「同上」とご記入ください。
- ② 到着・退所時刻を必ずご記入願います。
- ③ 活動場所の希望が有る場合には、その旨記載ください。なお、活動場所の調整によっては、ご希望に沿えない場合もございますので予めご了承願います。
- ④ 朝・タベのつどいについては、利用の手引き p.7 をご覧ください。原則全員参加となります。(野外活動中は、活動が優先となります)
- ⑤ 退所日9時、清掃確認を実施いたします。必ず活動計画に加えてください。
- ⑥ 当所研修指導員を依頼する場合には【指導員依頼】、依頼しない場合は【独自】と記載ください。なお、指導員を依頼しなければ実施できないプログラムもございます。詳しくは、利用の手引き p.17～19 をご覧ください。
- ⑦ キャンプ場をご利用の場合は「楽しい野外炊飯・キャンプ」を参照ください。

【注意】各活動の開始、終了時間が確実に分かるよう、はっきりとした線をご記入願います。

食事・シーツ・教材等申込書

No.1

※初回提出は、利用申込書等と同様、ご利用日の40日前までをお願いいたします。
 ※変更が生じた場合は、速やかにFAXまたはメールにてご連絡願います。

		記入日	5月15日(月)
団体名	信州高遠小学校	担当者	白樺太郎
利用日	7月3日(月)～7月5日(水)【2泊3日】	連絡先	0265-96-2525

新規 変更 (回目)

※変更箇所がわかるようにしていただくと助かります。

1. 食事

※変更期限：当日の一食前（朝食は前日の夕食時）までとなります。なお、大幅な数の変更は1週間前までをお願いいたします。

	7月3日	7月4日	7月5日	月	日
朝食	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	
	小学生	小学生 80 90	小学生 80 90	小学生	
	中学生以上	中学生以上 10	中学生以上 10	中学生以上	
昼食	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	
	小学生	小学生 A 80 A 90	小学生 パン 80 メロン 90	小学生	
	中学生以上	中学生以上 A 10	中学生以上 パン 10 お茶	中学生以上	
夕食	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	年少・年中・年長	
	小学生	小学生 80 90	小学生	小学生	
	中学生以上	中学生以上 10	中学生以上	中学生以上	

※パン弁当をご注文の場合には、以下よりパン2個、飲み物1個をご選択いただき、上記食数欄にご記入ください。

【パン】 あんぱん・クリームパン・ジャムパン・メロンパン 【飲み物(200ml)】 カフェオレ・オレンジ・アップル・お茶

2. シーツ等

※変更期限：利用当日の到着打合せ時までとなります。

	初日		交換日(4泊以上の場合)	
	受取日時	組数	受取日時	組数
本館用	7月3日 14:30	90組		
キャンプ場用				

3. 食文化体験メニュー

(もちつき・そばうち
五平もち・おやき・お茶)

※変更期限：実施日の1週間前までとなります。

受取日	受取時間	メニュー	数量
7月4日	9:30	五平もち	40人分
〃	〃	もちつき	30人分
			人分
			人分

4. 各種教材等

※変更期限：原則実施前日まで変更可能。指導員が指導にあたる活動については、指導員数に変更の可能性がございますので、分かり次第ご連絡願います。

受取日	受取時間	品名	数量	天候	備考
7月3日	15:00	野外炊飯用薪	14個	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
7月4日	9:00	すべらップ	10個	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	17:30	キャンプファイヤー用薪	6束	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	灯油	2ℓ	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	キャンドルファイヤー ローソク(大)	5本	<input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	キャンドルファイヤー ローソク(小)	80本	<input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
7月5日	9:30	押し花絵	30人分	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	籐細工	30人分	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	竹とんぼ	20人分	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
				<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	

		記入日	5 月 15 日 (月)		
団体名	信州高遠小学校		担当者	白樺太郎	

5. 野外炊飯メニュー

※変更期限：実施日の1週間前までとなります。

受取日	受取時間	メニュー	班 編 成					
7月3日	15:00	ポークカレー	6 人 ×	8 班	7 人 ×	6 班	人 ×	班
〃	〃	精米 130g	6 人 ×	8 班	7 人 ×	6 班	人 ×	班
			人 ×	班	人 ×	班	人 ×	班
			人 ×	班	人 ×	班	人 ×	班
			人 ×	班	人 ×	班	人 ×	班

【野外炊飯貸出物品】※必要な数量を以下に記載願います。

貸出用具セット	皿	おわん	湯のみ	はし	スプーン	フォーク	やかん	鉋(なた)	焼肉用鉄板・網
14 セット	90 枚	個	個	膳	90 本	本	個	本	枚

【テント関係貸出物品】※カッコ内は当所にて貸出できる最大の数です。【受取り日時 月 日 時 分】

8人用ドームテント (8張)	5人用ドームテント (5張)	8人用三角テント (8張)	5人用三角テント (4張)	常設テント (10張)	寝袋 (200個)	マット	ランタン
張	張	張	張	張	個	枚	個

6. 飲み物・補食等

※変更期限：受取日の1週間前までとなります。

受取日	受取時間	品 名	数 量	備 考
7月4日	8:30	ペットボトル飲料 緑茶	90個	
〃	16:00	アイス	90個	

7. その他、独自注文品等

※変更期限：原則受取日の1週間前までとなります。注文品によっては、1週間前でも対応できない場合がございます。

独自注文の場合は班分けすることはできません。また、見積書を出すこともできません。ご了承ください。

受取日	受取時間	品 名	数 量	備 考
7月3日	15:00	バナナ	90本	野外炊飯材料と同時受取 スイカ割り実施
7月4日	18:00	スイカ	2玉	

食物アレルギー連絡表

国立信州高遠青少年自然の家 (FAX 0265-96-2151)

※食物アレルギー等の有無に関わらず、利用日の2週間前までに、本表を必ず提出してください。

メニューや使用食材にかかわらず、食物アレルギーに関するすべての情報をご提供願います。
本表を基に、担当者が詳細を確認するために連絡させていただきます。

※希望の対応を下記の中から選んで「希望対応」欄に○を付してください。

- (A) 食品等持ち込み（アレルギー症状が重い又はアレルギー食材が多い）
- (B) 個別食対応（アレルギー食材を除いた食事を提供します。）
- (C) 利用者が成分表を見ながら選んで食べられる（利用団体の管理の下）
- (D) 特に対応の必要なし

※当店では特定原材料7品目及び特定原材料に準ずる20品目の食材を使用しています。

※本表はアレルギー対応以外に使用しません。

(太枠内にご記入願います。)

FAX 送信日		平成 30 年 5 月 15 日		施設 記入欄	食堂連絡済	年 月 日	印
団体名	信州高遠小学校					TEL	0265-96-2525
担当者	白樺太郎					FAX	0265-96-2151
利用期間	30 年 7 月 3 日 (月) ~ 29 年 7 月 5 日 (水)						
該当者	あり(下記に記入) ・ なし						
アレルギー者氏名	年齢	性別	アレルギー食材 <small>該当するすべてのアレルギー食材に○をしてください。 その他のアレルギー食材がある場合は、〔 〕内にすべてご記入ください</small>	処方薬 <small>持参される場合は ○をつけてください</small>	希望対応	食堂記入欄	
高遠太郎	10	男/女	卵・小麦・ <u>落花生</u> ・そば・かに・えび その他〔 <u>ごま・大豆</u> 〕	<u>エピペン</u> 飲み薬	(A) (C) <u>(B)</u> (D)		
高遠花子	8	男/女	卵・ <u>乳</u> ・小麦・落花生・ <u>そば</u> ・かに・えび その他〔 <u>りんご</u> 〕	エピペン 飲み薬	(A) <u>(C)</u> (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	エピペン 飲み薬	(A) (C) (B) (D)		

国立信州高遠青少年自然の家食堂

TEL 0265-96-2171

FAX 0265-96-2175

アレルギー担当者 宮本 (ミヤモト)

最終確認		決裁日	年 月 日			
/	印	所長	次長	室長	推進係長	プロ担当

No. _____

団体名	信州高遠小学校		利用期間	7月3日～7月5日	
利用者の構成	男 45 人	女 45 人	合計	90 人	

注意

- この利用者名簿は、利用申込書類に添付するか、**利用初日の受付時にご提出ください。**
- 団体作成の名簿がある場合は、この様式にある内容を確認できるようにしてください。
- 性別欄は、該当する欄に○印を記してください。
- 2泊以上のご利用の時、宿泊しない日がある場合は、宿泊しない○泊目に×印を記してください。

番号	氏名	性別 (○印)		年齢 学年	宿泊しない日に×印			番号	氏名	性別 (○印)		年齢 学年	宿泊しない日に×印		
		男	女		1泊目	2泊目	3泊目			男	女		1泊目	2泊目	3泊目
例	信州太郎	○		6 年長	×			例	高遠花子		○	12 中1		×	×
1	別紙参照							21							
2	学校の名簿使用							22							
3								23							
4								24							
5								25							
6								26							
7								27							
8								28							
9								29							
10								30							
11								31							
12								32							
13								33							
14								34							
15								35							
16								36							
17								37							
18								38							
19								39							
20								40							
								計							