

X 提出書類等の記入について

1. 利用申込書等の記入について

① 「利用申込書」記入についての留意事項

連絡担当者の欄は、申込から利用まで書類の提出、プログラム調整の相談等をご担当される方をご記入ください。

② 「食事・シーツ・教材等申込書」記入についての留意事項

「提出方法」について

- ★最初の提出時は、新規欄にチェックを入れて提出してください。
- ★変更の場合は、変更欄にチェックを入れ、変更回数を記入し、変更箇所がわかるようにして提出してください。

「1. 食堂」について

- ・ 食堂にて食事をされる人数をご記入ください。年少未満は無料となりますので、減らした数をご記入ください。
- ・ お弁当のご注文の場合には人数を□で囲み、余白にお弁当の種類（「A・B・パン・幕」のいずれか）を記入してください。
- ・ お弁当を持参する場合（初日昼食のみ可）、野外炊飯を実施する場合も記入例の通り記載願います。
※年少未満で盛り付けを希望する場合は「年少・年中・年長」の欄に記入をするようにしてください。

「2. シーツ等」について

- ・ 未就学児は、保護者の寝具と一緒に使用すれば無料となりますので減らした数をご記入ください。

「3. 食文化体験メニュー」について

- ・ 実施人数によって指導にあたる指導員の数が変わる場合がございます。人数変更の場合には、速やかにご連絡ください。

「4. 各種教材等」について

- ・ 販売品については、P.17～19をご覧ください。荒天時のみ購入する場合には、チェックボックスの欄にチェックをお願いします。
- ・ 指導員が指導にあたる活動については、実施人数によって指導にあたる指導員の数が変わる場合がございます。参加人数変更の場合には、速やかにご連絡ください。

「5. 野外炊飯メニュー」について

- ・ メニューについては、P.22をご覧ください。
- ・ 活動場所によっては、班数を再度ご検討いただく場合もございます。予めご了承ください。
- ・ 野外炊飯貸出物品についても、当日必要なものを必ずご記入願います。貸出用具セットについては、基本的に1班（4～8人）につき1セット使用となります。

「6. 飲み物・補食等」について

- ・ メニューについては、P.22をご覧ください。こちらに記載が無いもののご注文については、「7. その他、独自注文品等」の欄にご記入ください。

「7. その他、独自注文品等」について

- ・ ご希望の注文品について、対応が難しい場合がございます。また、品目、数量、金額等ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。
- ・ ご質問等は直接お電話ください。食堂（コンパスグループ・ジャパン株式会社 信州高遠店）
TEL：0265-96-2171

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6週間前までに
郵送又はFAX・メールで送付してください。

青少年 一般

2022年 5月 15日

| | | | |
|--|---|---|---|
| 利用期間 | 2022年 7月 6日(水) ~ 7月 8日(金) 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 <small>※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。</small> | | |
| 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 <small>くくしょう いちろう</small> 国少一郎 | 〒 (396 - 0301) 長野 都道府県 伊那 区市郡 高遠 町村 藤沢6877-11 | |
| | TEL (- -) | FAX (- -) | |
| 連絡担当者 | 氏 名 | 住 所 同上 | |
| | ふりがな <small>しらかば たろう</small> 白樺太郎 | 〒 (-) 都道府県 区市郡 町村 | |
| | 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 <input checked="" type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | | | | |
|-----------|--------------|------------|----------|-----------------|----------|--|------------------|-----------|------------|
| 対象 性別 | 未就学児 | | | | | その 他の 学生 | 青年・成人 (引率者含む) | | 計 |
| | 未就学児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | ~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。

※ 食物アレルギーの有無に関わらず、利用日の4週間前までに食物アレルギー連絡票のご提出をお願いいたします。

※ 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のみに利用します。

※ 運転手・添乗員が宿泊する場合、その人数も「団体の構成」に加えて記入するようにお願いいたします。

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6週間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またはメールにて再提出をお願いします。

| | | | |
|-----|-----------------------|----------|--------------|
| 記入日 | | 5月15日(土) | |
| 団体名 | 信州高遠小学校 | 担当者 | 白樺太郎 |
| 利用日 | 7月6日(火)～7月8日(木)【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けると助かります。

1. 食事

お支払方法 **現金** 銀行振込・コンビニ支払い

※変更期限：食べる日の1週間前の17時までとなります。

| | 7月6日 | 7月7日 | 7月8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 80 90 | 小学生 パン80 メロン90 | 小学生 | |
| | 中学生以上 | 中学生以上 10 | 中学生以上 パン70 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(200mlパック)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】 アップル・牛乳・緑茶

2. シーツ等

※変更期限：利用当日の入所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6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)

※変更期限：実施日の1週間前の17時までとなります。

| 受取日 | 受取時間 | メニュー | 数 量 |
|------|------|------|-------|
| 7月7日 | 9:30 | 五平もち | 40 人分 |
| " | " | もちつき | 30 人分 |
| | | | 人分 |
| | | | 人分 |

4. 購入物品

※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、分かり次第連絡願います。

| 受取日 | 受取時間 | 品 名 | 数 量 | 天 候 | 備 考 |
|------|-------|--------------------|------|---|-----|
| 7月6日 | 15:00 | 野外炊飯用薪 | 14束 | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入 | |
| 7月7日 | 9:00 | サベラップ | 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8日 | 9:30 | 草木染め | 15人分 | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入 | |
| " | " | 竹とんぼ | 65人分 | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入 | |

食事・シーツ・教材等申込書

No.2

※申込み内容が無くても必要事項を記入し、ご提出ください。

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

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。

5. 野外炊飯メニュー

| | | |
|----------|---|--------------------------------------|
| 野外炊飯の指導が | 必要である・必要でない | ※野外炊飯指導が必要な場合、指導料がかかります(利用の手引きP17参照) |
|----------|---|--------------------------------------|

※変更期限：受取日の1週間前の17時までとなります。

※1班8人程度の編成が望ましいです。(当施設職員へご相談ください)

| 受取日 | 受取時間 | メニュー | 班 編 成 | | | | ※1班4名以上でお願いします。 | | | | | |
|------|-------|---------|-------|----|---|---|-----------------|----|---|----|----|---|
| 7月6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。

| 炊飯用具セット | 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 | 90 | | | | 90 | | | | |
| セット | 枚 | 個 | 個 | 膳 | 本 | 本 | 個 | 本 | 枚 |

※セット内容：羽釜・鍋・ポウル・網ざる・まな板・箸・お玉・包丁・しゃもじ・フライ返し・ピーラー・消毒用アルコール

※炊飯用具セットの貸出しは、1班1セットが目安となります。

【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) | 常設テント (10張) | 寝袋 (200個) | マット | ランタン |
|-------------------|-------------------|----------------|--------------|-----|------|
| 張 | 張 | 張 | 個 | 枚 | 個 |

6. 飲み物・補食等

※変更期限：受取日の1週間前の17時までとなります。

| 受取日 | 受取時間 | 品 名 | 数 量 | 備 考 |
|------|-------|-------------|-----|-----|
| 7月7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：受取日の1週間前の17時までとなります。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。ご了承願います。

| 受取日 | 受取時間 | 品 名 | 数 量 | 備 考 |
|------|-------|-----|-----|-------------|
| 7月6日 | 15:00 | バナナ | 90本 | 野外炊飯材料と同時受取 |
| 7月7日 | 18:00 | スイカ | 2玉 | スイカ割り実施 |

活動計画表

宿泊棟泊 キャンプ場泊 記入日 5月15日(土)
 団体名 信州高遠小学校 4年生 記入者 白樺太郎

| 月日 | 団体名 | 性別 | 計 | ① | ② | ③ | ④ | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 | 21:00 | 22:00 |
|---------|-------------------|--------------|----|-------|----------|-------------------|---------|----------------------|-------|-------|--------------------|-----------|-------|
| 7月6日(火) | (長野県) 信州高遠小学校 4年生 | 男 45 女 45 | 90 | 晴天 荒天 | 10:30 到着 | オリエンテーション (学習室希望) | 昼食(持参) | 施設内 オリエンテーリング | 野外炊飯 | 同左 | 入浴 | 星の観察 【独自】 | 消灯・就寝 |
| 7月7日(水) | (長野県) 信州高遠小学校 4年生 | 男 45 女 45 | 90 | 晴天 荒天 | 朝食 | 守屋山登山 | 弁当 (同左) | ソフトバレーボール (プレイホール希望) | 休憩 | 夕食 | キャンプファイヤー (森の広場希望) | 入浴 | 消灯・就寝 |
| 7月8日(木) | (長野県) 信州高遠小学校 4年生 | 男 45 女 45 | 90 | 晴天 荒天 | 清掃 荷物整理 | 退所 | 12:30 | 草本染め【指導員依頼】 竹とんぼ【独自】 | 退所 | 朝食 | キャンプファイヤー (天竜希望) | 入浴 | 消灯・就寝 |

貸出希望物品

| 受取日 | 受取時間 | 品名 | 数量 | 天候 |
|------|-------|-----------|----|---|
| 7月7日 | 8:00 | 熊よけ鈴 | 20 | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| " | 13:00 | ソフトバレーボール | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| " | " | 電子ホイッスル | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用 |

～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ください。
 - ④ 朝・夕のつどいについては、利用の手引きを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、退所点検を実施いたします。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は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.16～20をご覧ください。
 - ⑦ キャンプ場をご利用の場合は【利用の手引き】P.29～30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。

備考

食物アレルギー連絡表（重要）

国立信州高遠青少年自然の家（FAX 0265-96-2151）

利用者全員を対象に、利用日の4週間前までに該当者がいない場合も「なし」に○を付して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。

期限内にご提出いただけない場合は、準備等の都合上対応できない場合があります。

(A) 及び (B) を希望される方につきまして詳細等を確認し、より安全な対応をする為に

保護者の方と直接連絡を取らせて頂く場合があります。

つきましては、保護者の方の同意の上、保護者氏名、電話番号の記入願います。

| 提出枚数 | | / 枚目 | | | | |
|-----------|---|-----------|------------------|---|--------------------|-----------|
| 提出日 | 2022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 | 2022年7月6日（水）～2022年7月8日（金） | | | | | |
| 該当者 | あり (医師により診断され、自宅や学校等で除去されている方のみ下記に記入) ・なし | | | | | |
| No | 該当者氏名 | 年齢 | 性別 | アレルギー食材 (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。) | 希望 対応 | 食堂 記入欄 |
| 1 | 信州 太郎 | 10 | 男/女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他 [] | (A) (C) (B) (D) | B |
| 保護者 氏名 | 信州 カ子 | Tel | その他 連絡事項 | | | |
| 2 | 信州 花子 | 8 | 男/女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他 [] | (A) (C) (B) (D) | B |
| 保護者 氏名 | 信州 カ子 | Tel | その他 連絡事項 | | | |
| 3 | | | 男/女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他 [] | (A) (C) (B) (D) | |
| 保護者 氏名 | | Tel | その他 連絡事項 | | | |
| 4 | | | 男/女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他 [] | (A) (C) (B) (D) | |
| 保護者 氏名 | | Tel | その他 連絡事項 | | | |
| 備考 | | | | | | |

お客様の希望の対応を下記から選んでください。分からない場合は未記入でお願い致します。

アレルギー症状の詳細を確認させていただいた結果、お客様の希望簿対応と変わる場合がございます。

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) 持参品対応 (アレルギー症状が重い又はアレルギー食材が多い)
※食堂の冷蔵庫・冷凍庫での保管と加熱対応を希望する。

(B) 材料の一部を除去・代替 (アレルギー食材を除いた食事を提供します)
※エキスやコンタミネーション除去を含めた代替え対応の方は盛り付けた分のみのご提供となりますので予めご了承ください。
※弁当については、外部注文の為アレルギー対応は出来かねますので別途打合せをし、種類変更または持参品での対応となります。

(C) 利用者が成分表を見ながら自己判断で食べられる (利用団体の管理の下)

(D) 特に対応の必要なし
・食物アレルギーで症状の重い人は、対応できない場合もあります。
・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。
・この連絡表はアレルギー対応以外に使用しません。
・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。

【食堂利用欄】

〇月〇日〇時〇分〇〇様よりTEL有り
打合せ時にNo.1信州太郎さんの「卵」について、どの程度まで食べられないのかを代表者に確認し、〇月〇日までに折り返しの連絡を頂くようお願いした。
※確認している点
揚げ物等のつなぎ、加熱した卵は食べられる場合のマヨネーズやドレッシング等の成分について

アレルギー問い合わせ先 コンパスグループ・ジャパン株式会社 信州高遠店
TEL 0265-96-2171 FAX 0265-96-2175

利用者名簿

入所時提出

No. _____

| | | | | | |
|--------|---------|-----|------|-----------|--------|
| 団体名 | 信州高遠小学校 | | 利用期間 | 7月6日～7月8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 | | | | | | | |

2.退所点検カード

受付時に宿泊棟数分をお渡しします。

退所点検カード

団体名

宿泊棟名

確認日

月

日

- ★ 各団体・グループの引率者（責任者）の方は、各部屋ごとに下記の項目を確認して、確認欄にサイン又はチェックをしてください。
- ★ 9:00には宿泊棟を空け、確認に立ち会ってください。
- ★ このカードは退所点検時に、確認にきた当施設職員に手渡してください。

清掃時に
チェックを入れて
確認してください

| 項 目 | | 確認 |
|----------------------------------|--|----|
| 玄関・広間 | ★ 清掃用具は、玄関・洗面所・広間の掃除用具入れに入っています。 | ✓ |
| | ● 掃除機又はホウキで、床・たたみのゴミ・ほこりをそうじしましたか。 | ✓ |
| | ● 玄関は、玄関ホウキで掃いてありますか。 | ✓ |
| 寝具 | ★ たたみ方・置き場所は、宿泊棟内の写真やこのカードの裏などを参考にしてください。 | |
| | ★ きちんとたたんだ後に、その寝具によりかかたりしますと寝具が乱れ、もう一度たたみ直しをお願いすることもあります。 | |
| | ● ベッドパットの上のゴミは、取り除かれていますか。 | |
| | ● 寝具の数はあっていますか。 | |
| | ● 移動した寝具は、もとあった場所（宿泊棟）に戻っていますか。 | |
| | ● ふとん・毛布は、きちんとたたまれていますか。 | |
| | ● 写真のとおり重ねられていますか。 | |
| その他 | ● ベッドの下のゴミも、モップや掃除機を使って取り除いてありますか。 | |
| | ● シーツを束ねてあったひもは、ひとまとめにして職員にお渡しください。 | |
| | ● 座卓の上は拭いて、写真のように片付けられていますか。 | |
| | ● 窓・サッシなどの鍵はかかっていますか。(冬季) 夏季など室内が暑い時は、窓を開け網戸にしておいてください。 | |
| | ● カーテンは開けて、タッセル（ベルト）で留めてありますか。 | |
| | ● 電気は消えていますか。(広間・テラス・トイレ・洗面台・リーダー室・玄関等) | |
| | ● トイレのスリッパは、そろえて置いてありますか。 | |
| | ● 冷蔵庫内には、何も残っていませんか。 冷蔵庫のコンセントは、絶対に抜かないでください。 | |
| ● ヒーターのスイッチは切ってありますか。(冬季) | | |
| ● 清掃用具は一式ありましたか？(不足していた用具：) | | |
| ★ 忘れ物はありませんか。もう一度確認しましょう。 | | |

◎ 宿泊棟内に破損箇所や不都合な点があれば記入してください。