

Ⅸ 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. 食事」について

- ・ 食堂にて食事をされる人数を「食堂利用」の欄にご記入ください。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「食堂以外」の欄にお弁当の種類と数量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

- ・ 未就学児が、保護者の寝具と一緒に使用する場合は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. 購入物品」について

- ・ 販売品については、P.14～16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.19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. 弁当・飲み物・補食等」について

- ・ メニューについては、P.19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
2023年 5月 20日

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		
利用期間	2023年 7月 5日(水) ~ 7月 7日(金) 2泊 3日		
利用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り	利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 青少年団体 <input type="checkbox"/> その他 <small>(家族を含む)</small>
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>		
団体代表者	氏 名	住 所	
	ふりがな <small>こくしょう いちろう</small> 国 少 一 郎	〒 (396 - 0301) 長野県伊那市高遠町藤沢6877-11	
連絡担当者	氏 名	住 所	
	ふりがな <small>しらかば たろう</small> 白 樺 太 郎	〒 (-) 同 上	
	TEL (0265 - 96 - 2525)	FAX (0265 - 96 - 2151)	
	携帯 (012 - 3456 - 7890)	E-mail : takato@niye.go.jp	
	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"/> E-mail		
利用の目的 <small>(具体的に記入をお願いします)</small>	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。		
特記事項 <small>(配慮が必要なこと等)</small>			
交通機関	貸切バス (2) 台	自家用車 () 台	

団体の構成 ※ お体をご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。							
対象 性別	未就学児	小学生	中学生	高校生	中等教育 学校生	大学生・ 短期大学生・ 高等専門学校生	専修学校生・ 専門学校生
男性	(人)	(40 人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
女性	(人)	(40 人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
小計	(人)	(80 人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
対象 性別	特別支援学校生	その他の学生	社会人 29歳以下 (指導者以外)	社会人 30歳以上 (指導者以外)	指導者	運転手・添乗員 ・カメラマン等	合計
男性	(人)	(人)	(人)	(人)	(4 人)	(1 人)	(45 人)
女性	(人)	(人)	(人)	(人)	(4 人)	(1 人)	(45 人)
小計	(人)	(人)	(人)	(人)	(8 人)	(2 人)	(90 人)

ご利用にあたってのお願い	当施設は、以下、3点の行為は禁止となっております。	
	禁止事項等に当たる活動を行わない場合は、各チェック欄にチェックを入れてください。	
	特定の政党を支持し、又はこれに反対するための政治教育その他の政治的活動	<input checked="" type="checkbox"/>
	特定の宗教を支持し、又はこれに反対するための宗教教育その他の宗教的活動	<input checked="" type="checkbox"/>
	専ら営利を目的とする活動	<input checked="" type="checkbox"/>

- ※ 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します。
 ※変更が生じた場合は、速やかにメールまたはFAXにて再提出をお願いします。

記入日 5 月 20 日(土)

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

新規 変更 (回)

※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

お支払方法	現金・銀行振込
-------	---------

	7 月 5 日			7 月 6 日			7 月 7 日			月 日		
	区分	食堂利用	食堂以外	区分	食堂利用	食堂以外	区分	食堂利用	食堂以外	区分	食堂利用	食堂以外
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		弁当持参	年少・年中・年長			年少・年中・年長			年少・年中・年長		
	小学生			小学生		おにぎり 弁当90 麦茶90	小学生		あんパン 90 メロンパン 90 緑茶90	小学生		
	中学生以上			中学生以上			中学生以上			中学生以上		
夕食	年少・年中・年長		野外炊飯	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		

※変更期限は食べる日の1週間前の17時までとなります。
 ※食堂で食事をとられる方の人数を「食堂利用」欄に記入してください。
 ※野外炊飯を行う場合や、弁当を注文する場合は「食堂以外」欄に記入してください。
 ※バスのドライバーや添乗員の方もご利用いただく場合は、必ずその人数も含めてご記入ください。

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5日 14:30	90 組		組
寝袋用 (キャンプ場)		組		組

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：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	メニュー	数量	
7月7日	10:00	もちつき	40	人分
〃	〃	五平もち	40	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、分かり次第ご連絡願います。

受取日	受取時間	品 名	数 量	天 候	備 考
7月5日	15:00	野外炊飯用薪	14束	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
7月6日	9:00	マイはしづり	90本	<input checked="" 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	
〃	〃	キャンドルのつどい ローソク(大)	5本	<input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ購入	
〃	〃	キャンドルのつどい ローソク(小)	80本	<input checked="" 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。

団体名	信州高遠小学校	記入日	5 月 20 日 (土)
		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けると助かります。

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) ※貸出・返却時は職員が立ち合います。
----------	-------	-------	---

※変更期限：受取日の1週間前の17時までとなります。
※1班6～8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	注文数	班 編 成 ※1班4名以上でお願いします。												
7月5日	15:00	ポークカレー	90	人前	6	×	8	班	7	人	×	6	班	人	×	班
				人前		×		班		人	×		班	人	×	班
				人前		×		班		人	×		班	人	×	班
				人前		×		班		人	×		班	人	×	班
				人前		×		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	焼肉用鉄板・網
14 セット	90 枚				90 本			

※セット内容：羽釜・鍋・ポウル・網ざる・まな板・菜箸・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. 弁当・飲み物・補食等

※消費期限の都合上、弁当は当日朝のお渡しとなります。(前日夜のお渡しは不可。)パンは前日夜のお渡しが可能です。
※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6日	8:30	おにぎり弁当	90個	
〃	〃	麦茶(ペットボトル)	90本	
7月7日	8:30	あんパン・メロンパン	各 90個	
〃	〃	緑茶(ペットボトル)	90本	

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5日	15:00	バナナ	90本	野外炊飯材料と同時に受け取り

活動計画表 団体名(信州高遠小学校)

記入日 5月20日(土)
 記入者 白樺太郎

宿泊棟泊 キャンプ場泊

月日	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
入	晴	朝のごとし				10:30 到着	オリエンテering (学習室希望)	昼食 (弁当持参)	施設内 オリエンテering	野外炊飯	同上	夕ごはん	同左	入浴	星の観察 【独自】		消灯・就寝
7月5日(水)	曇							弁当 (屋内食事 場所希望)									
7月6日(木)	晴	朝のごとし	食事 (食堂)				守屋山登山				休憩	夕ごはん (食堂)	キャンプファイヤー	入浴			消灯・就寝
7月7日(金)	荒		同上		マイはしづくり (学習室希望)			弁当 (屋内食事 場所希望)	レクリエーション (プレイホール希望)		同上		キャンパルのついで	同上			消灯・就寝
退	晴	朝のごとし	食事 (食堂)	退所点検	退所点検	五平もち作り体験(40人) もちつき体験(40人)		12:30 退所									
7月7日(金)	曇																

貸出希望物品

受取日	受取時間	品名	数量	天候
7月6日	9:00	くま鈴	20	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ利用
"	"	木工用ナイフ	90	<input checked="" type="checkbox"/> 荒天時のみ利用
"	"	電熱パン	10	<input checked="" 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
"	18:00	手持ち焼台	80	<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

～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せうので予めご了承ください。
 - ④ 朝・夕のついでについては、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。(野外炊飯中は、活動が優先となります)
 - ⑤ 退所日9時に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せう。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記入願います。

特記事項

--

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

事前に連絡を取らせて頂く場合があります。つきましては、未成年の方につい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。

(※成人している方は、ご自身の電話番号をご記入ください。)

提出日		2024年 5月 20日		施設 記入欄	食堂連絡済	提出枚数	/	枚目
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	2024年 7月 5日(水) ~ 2024年 7月 7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	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 (※成人している場合は本人)		信州 カ子	Tel	0000-00-0000	その他連絡事項			
2	信州 花子	8	男	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 (※成人している場合は本人)		信州 カ子	Tel	0000-00-0000	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 []				
保護者氏名 (※成人している場合は本人)			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 (※成人している場合は本人)			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をお願い致します。

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) アレルギー表をご確認の上、食べられるメニューをお知らせください。
お知らせいただいたメニューを盛り付けて提供します。
※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、アレルギー除去(特定原材料7品目)をご利用いただくか、持参品での対応となります。

注 コンタミネーションとは
食品を製造・加工する際に微生物汚染や異物混入のことをいいます。
アレルギーなどの特定原材料、その他さまざまなものが意図せず混入することで汚染された食品が発生してしまうことを指します。

(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、対応できない場合があります。
- 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】

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

利用者名簿の作成にあたっては、必ずこの様式を使用してください。

国立信州高遠青少年自然の家

利用者名簿

記入日 5 月 20 日

団体名	信州高遠小学校	入所日	7 月 5 日 (水)	～
担当者	白樺 太郎	退所日	7 月 7 日 (金)	まで
TEL	0265-96-2525	FAX	0265-96-2151	

【注意】

- ・利用者名簿の作成にあたっては、必ずこの様式を使用してください。
- ・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。
- ・各日で宿泊者・日帰り者がわかるように記入してください。

NO	利用区分 <small>※必ず選択してください。</small>	氏名	年齢	性別 <small>※必ず選択してください。</small>	・宿泊する日に○印、宿泊しない日に×印						宿泊日数 <small>(別2B3日の場合は「2」)</small>
					1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	
					6日	7日	8日	日	日	日	
記入例	小学生	信州 太郎	8	男	○	○	×				2
1	選択▼			選択▼							
2	選択▼			選択▼							
3	選択▼			選択▼							
4	選択▼			選択▼							
5	選択▼			選択▼							
6	選択▼			選択▼							
7	選択▼			選択▼							
8	選択▼			選択▼							
9	選択▼			選択▼							
10	選択▼			選択▼							
11	選択▼			選択▼							
12	選択▼			選択▼							
13	選択▼			選択▼							
14	選択▼			選択▼							
15	選択▼			選択▼							
16	選択▼			選択▼							
17	選択▼			選択▼							
18	選択▼			選択▼							
19	選択▼			選択▼							
20	選択▼			選択▼							
21	選択▼			選択▼							
22	選択▼			選択▼							
23	選択▼			選択▼							
24	選択▼			選択▼							
25	選択▼			選択▼							
26	選択▼			選択▼							
27	選択▼			選択▼							
28	選択▼			選択▼							
29	選択▼			選択▼							
30	選択▼			選択▼							
31	選択▼			選択▼							
32	選択▼			選択▼							
33	選択▼			選択▼							
34	選択▼			選択▼							
35	選択▼			選択▼							
36	選択▼			選択▼							
37	選択▼			選択▼							
38	選択▼			選択▼							
39	選択▼			選択▼							
40	選択▼			選択▼							
41	選択▼			選択▼							
42	選択▼			選択▼							
43	選択▼			選択▼							
44	選択▼			選択▼							
45	選択▼			選択▼							
46	選択▼			選択▼							
47	選択▼			選択▼							
48	選択▼			選択▼							
49	選択▼			選択▼							
50	選択▼			選択▼							

利用区分を必ず
選択してください。

各日で宿泊者・日帰り者が
わかるようにしてください。

2. 退所点検チェック表

各宿泊棟に置いてあります。

国立信州高遠青少年自然の家

～ 退所点検チェック表 ～

- ・宿泊棟ごとに**1名以上の立ち合い**をお願いします。以下の点検項目を職員が確認します。
- ・職員による退所点検が始まる前に、**団体内でのチェック**を済ませてください。
- ・点検終了後は、**再入室はできません**ので、予めご了承ください。**宿泊棟の鍵は職員へお渡しください。**
- ・次の利用団体が気持ちよく利用できるよう、指導者・引率者の皆様には「**清掃指導**」をお願いします。
- ・不十分な場合は、「**やり直し**」をお願いしています。やり直しには時間がかかります。ご注意ください。

項 目		利用団体 チェック欄	職員 チェック欄
宿泊室・ リーダー室・ 広間	・掃除機はかけましたか。		
	・床、寝具類、ベッドの下などに、ゴミやほこりは残っていませんか。		
	・毛布や布団は、隅を合わせてキレイにたたみ、向きはそろっていますか。		
	・宿泊棟に掲示された写真のとおり重ねられていますか。		
	・寝具の数はあっていますか。移動した寝具は元に戻しましたか。		
	・窓のカギはかかっていますか。		
	・カーテンは開けて、タッセル（バルト）で留めてありますか。		
トイレ	・トイレや洗面所の床に、ゴミや髪の毛は残っていませんか。		
	・トイレのスリッパは、そろえて置いてありますか。		
その他	・玄関はほうきで掃いてありますか。		
	・座卓は片付けられていますか。		
	・電気は消えていますか。（トイレ、洗面台、リーダー室、玄関、外灯など）		
	・忘れ物はありませんか。（ベッドのすき間、洗面台、冷蔵庫など）		
	・掃除用具入れの中は整理整頓されていますか。		
	・暖房のスイッチは切ってありますか。（冬季）		

当施設では **教育プログラムの一環** として退所点検を行っています。

～ 「来た時よりも美しく」の心で、
思いやりのバトンを渡しましょう～



SUSTAINABLE
DEVELOPMENT
GOALS



国立信州高遠青少年自然の家は持続可能な開発目標(SDGs)を支援しています

この場所は私たちがきれいにしました。

団体名:

(月 日)

次の団体へのメッセージがあればお書きください。