

①活動計画書 1

<利用2か月前までに提出>



提出日		年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	<small>※新規か変更印をつけてください。 ※変更の場合は変更点分かるように記入してください。</small>		国立赤城青少年交流の家 FAX: 027-289-7226 E-mail: akagi-suishinn@niye.go.jp					
(フリガナ)							学校の場合は学年				
団体名											
代表者	役職		TEL	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)		FAX	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名		携帯TEL	-	-						
団体住所 (代表者住所)		〒 -									
研修担当者	役職		TEL	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)		FAX	-	-	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名		携帯TEL	-	-						
書類送付先 (研修担当者住所)		〒 - ※団体住所と同じ場合は省略可									
利用期間	入所日時	年 月 日 ()		時 分	泊 日						
	退所日時	年 月 日 ()		時 分	※入退所は9時~16時まで						
利用形態	<input type="checkbox"/> 本館泊 <input type="checkbox"/> 谷のキャンプ場 (張) <input type="checkbox"/> 日帰り										
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> その他 () (台)										
宿泊利用人数	社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
	30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
	男性										
女性											
日帰利用人数	社会人		大学生等	高校生	中学生	小学生	未就学児	添乗員・カメラマン等		合計	うち引率
	30才以上	29才以下						30才以上	29才以下		
	男性										
女性											
ねらい	*この研修を通してのスローガンや参加者にこうなってほしいなど、研修をする上での目標があれば書いてください。										
利用目的	<input type="checkbox"/> 事前打ち合わせ <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input type="checkbox"/> 集団宿泊的行事 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者・関係者研修 <input type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 学習活動 <input type="checkbox"/> その他 ()										
利用経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 利用のきっかけ <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 他施設の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()										
参加者のアレルギーの有無	<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり ()										
エピペン持参の有無	<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり										
飲食物持ち込みの有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※初日のお弁当のみ可										
懇親会(飲酒)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ありの場合は、「③飲酒許可申請書兼許可書」を提出してください										
◎要望等ありましたらお書きください。 ※他団体との調整がありますので、要望には添えないこともあります。											
交流の家の利用細則に同意のうえ利用します。 はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> (いはいにチェックされた場合は、利用を取り消す場合があります)											

※上記の団体にかかわる個人情報については、今回の利用手続き、次年度以降の案内及び当所からの情報提供にのみ使用させていただきます。
 情報は個人情報保護法の趣旨に則り厳重に管理し、法令等に定めがある場合を除き、代表者の同意を得ることなく第三者に開示することはありません。

②活動計画書 2

<利用2か月前までに提出>

国立赤城青少年交流の家

FAX : 027-289-7226

E-mail : akagi-suishinn@niye.go.jp

提出日		年 月 日		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		団体名										担当者氏名						
月 日 ()																						
活動内容	時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数		
	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食				昼食				代表者会議	夕食				就寝準備	消灯	男	名		
雨天	<input type="checkbox"/> 食堂			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			女			名			
				<input type="checkbox"/> 野炊				<input type="checkbox"/> 野炊					<input type="checkbox"/> 野炊						計	名		
				<input type="checkbox"/> 弁当				<input type="checkbox"/> 弁当					<input type="checkbox"/> 弁当									
月 日 ()																						
活動内容	時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数		
	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食				昼食				代表者会議	夕食				就寝準備	消灯	男	名		
雨天	<input type="checkbox"/> 食堂			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			女			名			
				<input type="checkbox"/> 野炊				<input type="checkbox"/> 野炊					<input type="checkbox"/> 野炊						計	名		
				<input type="checkbox"/> 弁当				<input type="checkbox"/> 弁当					<input type="checkbox"/> 弁当									
月 日 ()																						
活動内容	時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数		
	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食				昼食				代表者会議	夕食				就寝準備	消灯	男	名		
雨天	<input type="checkbox"/> 食堂			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 食堂		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			女			名			
				<input type="checkbox"/> 野炊				<input type="checkbox"/> 野炊					<input type="checkbox"/> 野炊						計	名		
				<input type="checkbox"/> 弁当				<input type="checkbox"/> 弁当					<input type="checkbox"/> 弁当									

☆ 記入にあたっては、「利用の手引き」の関連ページや記入例を参考にしてください。

☆ 食事（食堂利用）と入浴の時間は各団体の活動を考慮して調整します。

☆ 退所する日は8：45から退所点検を受けていただきます。

③ 飲酒許可申請書兼許可書

<利用2か月前までに提出>

年 月 日

国立赤城青少年交流の家所長 殿

団 体 名 _____
代 表 者 _____
連絡担当者 _____
電 話 _____

下記のとおり、懇親会等で飲酒を希望するため申請します。
また、飲酒にあたり、下記の注意事項を遵守します。

記

日 時 _____ 年 月 日 時 分 ~ 時 分
参加予定人数 _____ 名

注意事項

- ・飲酒できる時間は22:00までです。(後片付けも含めて)
- ・飲酒ができる場所は、なごみの間、和室、プレイルーム2階のみとなります。
(19:30以降は食堂を会場としても可)
- ・後片付けは、各自責任をもって行ってください。
- ・酒類・食物の持ち込みは禁止です。事前に「食事申込書」で食堂に注文し、当日購入してください。
- ・未成年者には絶対に飲酒をさせないでください。
- ・飲酒をせずに緊急時に対応できる成人の方を1名以上決めるとともに、団体内でその所在を周知してください。また、その方の緊急連絡先(携帯電話番号)を当所にお知らせください。
- ・他団体の迷惑になる行為はしないでください。迷惑になると当所職員が判断した場合は、懇親会等の実施中でも飲酒許可を取り消す場合があります。
- ・本申請書は活動計画書1・2とともに提出してください。

職員記入欄

注意事項を厳守することを条件に、下記のとおり許可します。

記

日 時 _____ 年 月 日 時 分 ~ 時 分
参加予定人数 _____ 名 場所 なごみの間 ・ 和室 ・ プレイルーム2階

受付年月日 _____

国立赤城青少年交流の家 所長

④教材申込書

<利用1か月前までに食堂に提出>

食堂FAX : 027-288-7037

新規 変更

団体名	提出日	年	月	日
担当者	電話番号			

活動プログラム名	価格	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
スーパー竹とんぼキット ※	120円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
かな箸 ※	160円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
勾玉 (まがたま)	360円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
葉っぱでつくろう	280円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
葉っぱでつくろう (フィルムのみ)	160円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
杉板セット	220円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
絵具5色セット	900円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個
スプーンキット	200円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
フォークキット	200円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分
グルースティック (5本入)	150円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個
ネイチャークラフト土台	50円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分	<input type="checkbox"/> 雨プロ	人分

◆記入要領

- ・当所の教材を購入される場合にご記入ください。
- ・雨天など野外での活動ができない時のみ購入する場合は、『雨プロ』に✓をつけてください。

晴天で予定どおりの活動を実施する場合は購入しなくて良いものです。

※「スーパー竹とんぼ」「かな箸」は、自主活動の場合のみ雨プロ対応できます。

- ・変更が生じた場合は「変更」の□に印を入れ、再度FAXにて提出してください。

※講師を依頼するプログラムの材料費(切り絵・てん刻・七宝焼きなど)は、講師に直接お問い合わせください。

⑤食事申込書

<利用1か月前までに食堂に提出>

食堂FAX：027-288-7037

団体名		提出日			年 月 日			<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		No.	
団体住所		〒 ー									
記入者		連絡先電話番号									
		連絡先FAX番号									
※団体担当者様へ 参加者の食物アレルギー該当者・対応の有無をチェックして下さい。 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応あり <input type="checkbox"/> (別途、食物アレルギー事前確認票を提出)											
食 事		月 日 ()			月 日 ()			月 日 ()			
		朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	
食 堂	中学生以上		食	食	食	食	食	食	食	食	食
	小学生		食	食	食	食	食	食	食	食	食
	幼児(3歳以上)		食	食	食	食	食	食	食	食	食
弁 当	赤城 魚・唐揚げ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	食
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食
	榛名 コロッケ・唐揚げ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	食
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食
	妙義 ハンバーグ・エビフライ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	食
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食
	子ども弁当		食	食	食	食	食	食	食	食	食
	幼児弁当		食	食	食	食	食	食	食	食	食
	袋希望 ※1		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	受渡時間 ※2		:	:	:	:	:	:	:	:	:
受渡場所 ※3		玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	
野 外 炊 事	メニュー										
	8人セット		×	×	×	×	×	×	×	×	
	4人セット		×	×	×	×	×	×	×	×	
	ごはん炊きあげ ※4										
炊きあげ受取時間		:	:	:	:	:	:	:	:	:	
特 別 注 文	内容										
	受渡時間 ※2		:	:	:	:	:	:	:	:	:
	受渡場所 ※3		玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ
宿 泊 人 数	男 女 (講師・引率者含む)		男	女	計	男	女	計	男	女	計
シーツ借受組数			本館 ・ キャンプ場 (どちらかに○をつけてください)				シーツ計		組		

- ・ 右上の新規・変更の部分と表下段の本館・キャンプ場の部分はどちらかに○をつけてください。
 - ・ (※1) お弁当袋を希望する場合は有(1枚2円)に、希望しない場合は無に○をつけてください。
 - ・ (※2) お弁当・特別注文の受渡時間については、ご希望の時間を記入してください。
 - ・ (※3) お弁当・特別注文の受渡場所は、<管理研修棟玄関前・センター棟>から選び、管理研修棟玄関前は「玄」、センター棟は「セ」に○をつけてください。
 - ・ (※4) ごはん炊きあげを希望する場合は、必ず「希望」と明記して、「炊きあげ受取時間」を記入してください。
- ◆変更が生じた場合は、「変更」に✓を入れ、再度FAXにて提出してください。 ※コピーしてご利用ください。

⑥食物アレルギー事前確認票

<利用1か月前までに食堂に提出>

食堂FAX：027-288-7037

利用日	20 年 月 日から 月 日まで
団体名	
担当者名	
担当者TEL	
FAX	
記入日	20 年 月 日

No.	該当者氏名	ふりがな	アレルゲン	代替食希望 希望は○ 不要は×	連絡事項
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や、
多数のアレルゲンがある方への対応は難しい場合がございます。
詳しくは、当食堂までご連絡の上、ご相談下さい。

食堂TEL：027-288-3333

食堂FAX：027-288-7037



⑦ 利用者名簿 < 宿泊者用 >

記入日 年 月 日

団体名					記入者氏名					
最大 利用人数	男性	名	合	計	名	利用期間	年	月	日	
	女性	名					~	年	月	日

■代表者（責任者）の方は◎を、引率者の方は○を付けてください。

■各日の宿泊者が分かるようにチェックをしてください。

(例) 宿泊する人に○・宿泊しない人には×など。

	代表 者等	利用者氏名	性別	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	備考 外国籍の方は国籍
				日	日	日	日	日	
1			男・女						
2			男・女						
3			男・女						
4			男・女						
5			男・女						
6			男・女						
7			男・女						
8			男・女						
9			男・女						
10			男・女						
11			男・女						
12			男・女						
13			男・女						
14			男・女						
15			男・女						
16			男・女						
17			男・女						
18			男・女						
19			男・女						
20			男・女						
21			男・女						
22			男・女						
23			男・女						
24			男・女						
25			男・女						
宿泊人数			男性						
			女性						

◆受付時に提出してください。

※この用紙をコピーしてご利用ください。また、ホームページより様式のダウンロードが可能です。

- ・26人目からは、行が非表示になっています。
- ・欄が足りない場合は、付け足してください。余る場合は、削除してください。



⑧ 利用者名簿 < 日帰り利用者用 >

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

団体名					記入者氏名				
利用人数	男性	名	合計	名	利用日	年	月	日	
	女性	名							

■代表者（責任者）の方は○を、引率者の方は○を付けてください。 ■各日の状況が分かるようにチェックをしてください。

(例) 一日目来所する人に○・そうでない人には× など。

No.	代表者等	利用者氏名	性別	日						備考 外国籍の方は国籍
				日	日	日	日	日	日	
1			男・女							
2			男・女							
3			男・女							
4			男・女							
5			男・女							
6			男・女							
7			男・女							
8			男・女							
9			男・女							
10			男・女							
11			男・女							
12			男・女							
13			男・女							
14			男・女							
15			男・女							
16			男・女							
17			男・女							
18			男・女							
19			男・女							
20			男・女							
21			男・女							
22			男・女							
23			男・女							
24			男・女							
25			男・女							
日帰り利用人数			男性							
			女性							

◆受付時に提出してください。

※この用紙をコピーしてご利用ください。また、ホームページより様式のダウンロードが可能です。

- ・26人目からは、行が非表示になっています。
- ・欄が足りない場合は、付け足してください。余る場合は、削除してください。



⑨ 利用団体票(表)

<利用当日に持参>

※太枠内のみご記入ください

利用団体名		記入者氏名		記入日	西暦	年	月	日
日別利用者数		緊急連絡先 (携帯電話)						
【宿泊】								
	期日	男性	女性	計	宿泊		日帰り	
					男性	女性	男性	女性
1泊目	月 日							
2泊目	月 日							
3泊目	月 日							
4泊目	月 日							
5泊目	月 日							
	合計							
【日帰り】								
	期日	男性	女性	計				
1日目	月 日							
2日目	月 日							
3日目	月 日							
4日目	月 日							
5日目	月 日							
6日目	月 日							
	合計							

利用期間中に宿泊・日帰りそれぞれ最大人員であった日の内訳をご記入ください。

児童・生徒・学生等	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、各種学校生				
社会人	特別支援学校生				
	その他の学生				
	29歳以下				
	30歳以上				

ゲストルーム等利用	無・有	(室)	(泊)
※原則、1団体1室のご利用です。			
リーダー浴室利用	無・有	(室)	(時間)

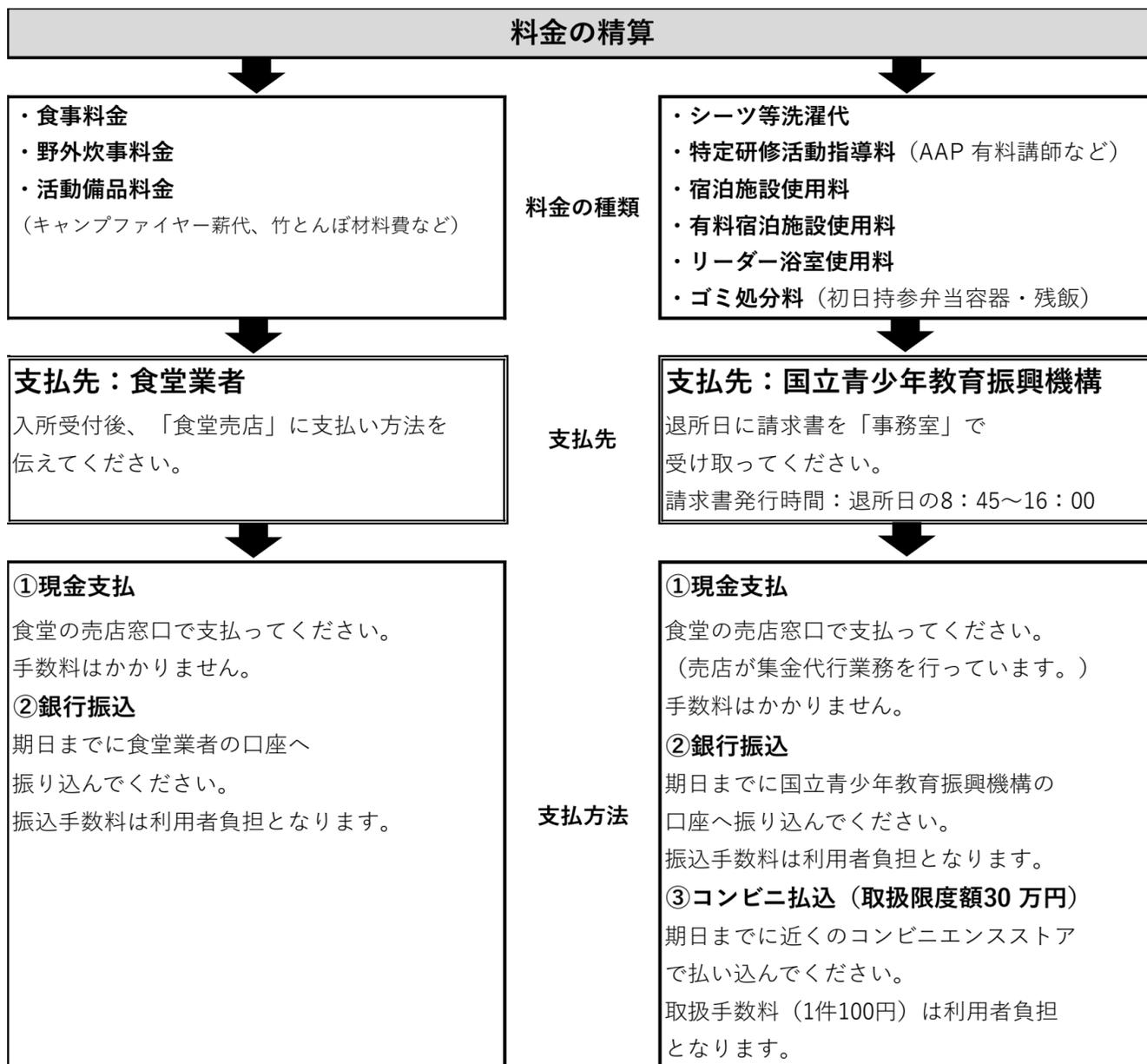
特別参加の訪日外国人がいますか。 いる いない
※いる場合は人数(男性 人・女性 人 計 人)

※事務室職員記入欄

利用区分・宿泊施設使用料		シーツ利用組数 300円/組		事務室受付サイン	売店受付サイン
<input type="checkbox"/> 当施設教育事業 <input type="checkbox"/> 青少年 → 使用料なし <input type="checkbox"/> 一般 → 810円 × 宿泊合計人数 _____ 人 = _____ 円					
特定研修活動(プログラム名)	リーダー浴室使用料 500円/室/時間	ゴミ処分料 300円/袋			
	円 合計	時間	袋		
	円	円	円		
	円	ゲストルーム 1,220円/泊/人	ゲストハウス 810円/泊/人	特別講師棟 1,630円/泊/人	
	円 合計	泊人	泊人	泊人	
	円	円	円	円	

※請求書の発行は、事務室にて8:45以降となります。現金での精算は、食堂にて8:45~16:00にお願いします。

⑩ 利用団体票(裏)



◆ 振込手数料について

現金支払	手数料はかかりません
銀行振込	振込手数料をご負担いただきます
コンビニ払込	1件100円の手数料をご負担いただきます

◆ 支払方法

シーツ等洗濯代			<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込
宿泊施設使用料	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込
有料宿泊施設使用料	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込
特定研修活動指導料	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込
リーダー浴室使用料	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込
ゴミ処分料	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 現金支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ払込

◆ 請求書の分割

なし あり

※請求書を分割し、振込や払込にしますと、**請求書1枚ごとに振込手数料が発生します。**

	宛名	宿泊人数	シーツ数	その他料金・備考
請求書 1				
請求書 2				
請求書 3				
請求書 4				
請求書 5				

⑪利用取消連絡票

<キャンセル決定時に提出>

キャンセル時は、当施設に電話連絡をしたうえで本票をご提出ください。

(E-mail、FAX、郵送いずれでも提出可)

TEL : 027-289-7224 FAX : 027-289-7226 E-mail : akagi-suishinn@niye.go.jp

年 月 日 ()

国立赤城青少年交流の家所長 様

団体名

代表者名

担当者名

住所

電話番号

予定利用人数

予約期間

年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

下記の理由により、貴施設の利用を取り消します。

(当てはまる項目にチェックしてください)

- 別の行事と重なってしまっていたため (参加者の都合)
- 参加人数が集まらなかったため (事務局運営上の都合)
- インフルエンザ等の流行性感冒の影響
- 天候の影響 (台風・大雪等) のため
- その他 (以下に詳細をご記入ください)

※職員使用欄

連絡: プログラム担当 宿舎担当 食堂

処理: 内定通知 団体管理票 台帳 システム スプレッドシート

担当者	係長