

8-1 2か月前までに事務室に提出

①活動計画書 1	31
②活動計画書 2	32
③登山届	33

8-2 1か月前までに食堂に提出

④教材申込書	35
⑤食事申込書	36
⑥食物アレルギー事前確認票	37

8-3 利用当日に持参

⑦利用者名簿<宿泊者用>	38
⑨利用団体票 (表)	39
⑩利用団体票 (裏)	40

※⑧利用者名簿<日帰り用>については、掲載しておりませんが、⑦利用者名簿<宿泊者用>の記入例に準じて、ご記入ください。

8-4 キャンセル決定時に提出

⑪利用取消連絡票	41
----------	----

※次ページ以降に記入例を掲載しています。

記入様式につきましては、下記リンク先からダウンロードし、ご提出ください。

・ 申込関係書類ダウンロード一覧 <https://akagi.niye.go.jp/howtouse/entry/>



①活動計画書 1

<利用2か月前までに提出>

記入例



提出日		2022年 2月 1日		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		※新規が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。		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)		マエバシシリツアカギコウリュウショウガッコウ						学校の場合は学年				
団体名		前橋市立赤城交流小学校						5学年				
代表者	役職	校長		TEL	027 - 000 - 0000		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)	アカギ タロウ		FAX	027 - 000 - 0001		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名	赤城 太郎		携帯TEL	090 - 000 - 0000							
団体住所 (代表者住所)		〒371-0000 群馬県前橋市富士見町赤城山000										
研修担当者	役職	教諭		TEL	027 - 000 - 0000		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	(フリガナ)	マエバシ ハナコ		FAX	027 - 000 - 0001		<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先					
	氏名	前橋 花子		携帯TEL	090 - 000 - 0001							
				E-Mail	akagi-kouryu@school.jp		※携帯メール不可					
書類送付先 (研修担当者住所)		〒 - 団体住所と同じ ※団体住所と同じ場合は省略可										
利用期間		入所日時	2022年 4月 2日 (土) 11時 00分				2泊3日					
		退所日時	2022年 4月 4日 (月) 9時 45分				※入退所は9時~16時まで					
利用形態		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 貸切バス (3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	5						1			
女性	3				50			2		55	3	
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	5									
女性		3								3	3	
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。 「挑戦・協力・発見」をテーマに積極的に取り組み、高学年としての自覚を持つきっかけを作る。										
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (他校からの紹介)										
参加者のアレルギーの有無		<input type="checkbox"/> 該当者なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当者あり (卵アレルギーの児童がいるため、食事について相談したい)										
登山活動の有無		<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※入所前、退所後も含めた登山活動の有無										
エピペン持参の有無		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> あり ※初日のお弁当のみ可										
懇親会(飲酒)の有無		<input checked="" 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。 ・車いすの男子児童がいるため、宿泊棟について配慮をお願いします (E棟希望)。 ・1日目の夜は、体育館の使用を希望します。 ・ゲストルームの利用を希望します (校長宿泊用に1室2泊)。												
交流の家の利用細則に同意のうえ利用します。 はい <input checked="" 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>

記入例

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		2022年 2月 1日		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	団体名 前橋市立赤城交流小学校	担当者氏名 前橋 花子																
4月 2日 (木)																						
時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数			
活動内容	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食 11:00 入所 11:10~11:30 入所式 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			昼食 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当 <input checked="" type="checkbox"/> 持込弁当			13:30~16:00 創作活動 (木の名札づくり) 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			代表者会議	夕べのつどい	夕食 19:00~20:00 ナイトウォーク 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			就寝準備	消灯	男 58名		
	雨天			19:00~20:00 レクリエーション 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			計 113名															
4月 3日 (金)																						
時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数			
活動内容	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食 9:30~13:30 野外炊事 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			昼食 <input type="checkbox"/> 食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当 <input type="checkbox"/> 持込弁当			14:30~16:00 オリエンテーリング 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			代表者会議	夕べのつどい	夕食 19:00~20:30 キャンプファイヤー 有料講師 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			就寝準備	消灯	男 58名		
	雨天			14:30~16:00 焼き板づくり 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			19:00~20:30 キャンドルファイヤー 有料講師 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			計 113名												
4月 4日 (土)																						
時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	宿泊人数			
活動内容	晴天	洗面・清掃	朝のつどい	朝食 8:45~9:15 退所点検 9:30~9:40 退所式 9:45 退所(所外活動) 有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			昼食 <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当 <input type="checkbox"/> 持込弁当						代表者会議	夕べのつどい				就寝準備	消灯	男 名		
	雨天														計 名							

☆ 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。

国立赤城青少年交流の家

F A X : 0 2 7 - 2 8 9 - 7 2 2 6

Mail: akagi-suishinn@niye.go.jp

③登山実施届（記入例）

太枠内のご記入と該当項目に☑をお願いしま
す。

ご記入後、事前にメール（もしくはFAX）に
て交流の家にご提出ください。

団体名（略可）	前橋市立赤城小学校	記入日	2022年	5月	12日（木）
引率代表者名	赤城 太郎	実施日	2022年	7月	12日（火）
当日の連絡先	090-xxxx-0000	活動時間	9:00	～	12:00
参加者数 （待機者数）	登山参加者（引率者含む） 男子 56名 女子 45名	講師	講師がつく場合は、講師名をお書きください		
	待機者（引率者含む） 男子 2名 女子 1名	待機者氏名（引率者含む）	前橋 花子（引率者）		
	※（待機者は、当交流の家に残る方）		黒日 よしお		
	待機場所 ※待機場所についてはプログラム調整担当者が調整いたしますが、ご希望をご記入ください。 例1）宿泊室待機 例2）研修室で創作活動 研修室で木の名札づくり		小林 長七郎		
コース ※登る山に☑を 入れ、登山行 程をご記入 ください。	<input type="checkbox"/> ① 長七郎山（記入例：小沼駐車場→長七郎山山頂→鳥居峠→覚満淵→ビジターセンター駐車場）				
	<input checked="" type="checkbox"/> ② 地蔵岳（記入例：新坂平駐車場→地蔵岳山頂→小沼駐車場） 新坂平駐車場→地蔵岳山頂→小沼駐車場				
	<input type="checkbox"/> ③ 鍋割山（記入例：姫百合駐車場→荒山高原→鍋割山山頂→荒山高原→姫百合駐車場）				
	<input type="checkbox"/> ④ その他（記入例：おのこ駐車場→黒檜山山頂→駒ヶ岳山頂→おのこ駐車場）				
緊急車両	登山口・下山口付近に、緊急車両を配備されていますか？（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ）				
移動手段	【登山口まで】の移動手段（ <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 自家用車 ）				
	【下山口から】の移動手段（ <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 自家用車 ）				
上記コースにつ いて	上記コースについて、下見はされていますか？（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ）				
	・有の場合は、いつ下見されたかお書きください。（ 2022年 5月 12日（木） ） ・無の場合は、下見をされることをおすすめします。				
荒天時のプロ グラム	荒天時のプログラムをお書きください。 (例) 国立赤城青少年交流の家9:00入所 → 館内フォトラリー → 研修室にて昼食				

1. 提出書類

- 登山実施届に加えて、「登山者名簿（決まった書式はありません）」も提出してください。

※「登山者名簿」は「利用者名簿（宿泊者名簿も含む）」に不参加者名に印をつける等、加筆したもので構いません。不参加者で交流の家に待機される場合には、待機場所と氏名を教えてください。

2. 登山直前の天候

- 当日の天気予報・登山道状況・交通状況などを確認してください。

赤城山ビジターセンター TEL：027-287-8402

前橋市赤城少年自然の家 TEL：027-287-8227

赤城山ライブカメラ URL：<https://www.akagi-trip.com/live>



3. 借用備品

以下の備品を希望する場合は、該当項目にチェックをつけて、数量をお書きください

- （熊鈴 数量 3個） （トランシーバー 数量 3個）

※熊鈴の数の目安は、列の先頭・中央・一番後ろに1つずつです。

※トランシーバーの在庫は5台です。1台につき単三電池3本ご用意していただきます。（予約不可）

4. 安全

以下の項目を確認していただき、チェックをつけてください。

- 事前の下見をしました。
- 適切な「服装」と「持ち物」の準備をしました。
- 体調の不調者はありません。
- 登山中、雷鳴が聞こえたら、ただちに活動を中止します。
- 道迷いを防ぐため、登山者の先頭と一番後ろは、山行ルートを知っている者を配置します。
- 野生動物との接触と防ぐため、熊鈴を持参します。
- 登山中は、帽子・手袋・長ズボン・長そでの着用をします。
- 無事に全員が下山するまで注意します。

5. 職員の説明

「国立赤城青少年交流の家」から山へ向かう場合、必要があれば、出発前に施設職員による説明を行います。

※すべての項目を確認し、をお願いいたします。

※様式については、国立赤城青少年交流の家HP内の活動プログラム・マニュアルと打ち合わせシートよりダウンロードできます。
（下記URLもしくはQRコードより読み込み）

<https://akagi.niye.go.jp/program/manual/>



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

		<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 変更
団体名	前橋市立赤城交流小学校	提出日	2022 年 7 月 9 日
担当者	赤城 太郎	電話番号	027-289-7224

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 ※	170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
かなな箸 ※	210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
勾玉セット	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
杉板セット	310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	310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	310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
木の名札づくり	200円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	130 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
オリエンテーリング用地図	150円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	枚	<input type="checkbox"/> 雨プロ	枚	<input type="checkbox"/> 雨プロ	枚
ネイチャークラフト土台	80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」の口印を入れ、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>

記入例

食堂FAX：027-288-7037

団体名	前橋市立赤城交流小学校		提出日	2022年 3月 1日		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	No.1
団体住所	〒 371 - 0000 群馬県前橋市富士見町赤城山000						
記入者	前橋 花子		連絡先電話番号	027-0		アレルギー 団体に参加者の健康調査を必ず行ってください。	
			連絡先FAX番号	027-0			
※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							
<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当者あり・対応あり (別途、食物アレルギー事前確認票を提出)							
月 日	4 月 2 日 (土)		4 月 3 日 (日)			4 月 4 日 (月)	
食 事	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	食堂食
食 堂	中学生以上	食	食 13	食 13	食	食 13	必要な食数を年齢ごとに記入してください。
	小学生	食	食 100	食 100	食	食 100	
	幼児 (3歳以上)	食	食	食	食	食	
弁 当	赤城	幕の内	食	食	食	食	お弁当 必要な数を記入してください。 全8種類あります。 加えて、袋希望・受渡時間・受渡場所も記入してください。 ※玄：玄関、セ：センター棟
	魚・唐揚げ	おにぎり	食	食	食	食 113	
	榛名	幕の内	食	食	食	食	
	コロケ・唐揚げ	おにぎり	食	食	食	食	
	妙義	幕の内	食	食	食	食	
	ハンバーグ・エビフライ	おにぎり	食	食	食	食	
	子ども弁当		食	食	食	食	
幼児弁当		食	食	食	食	食	
袋希望 ※1	野外炊事		有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
受渡時間 ※2	メニューは利用の手引きP31を参考にしてください。		:	:	:	11:00	:
受渡場所 ※3	基本は8人セットで、端数を4人セットで調整してください。		玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input checked="" type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>
野 外 炊 事	メニュー			カレーライス			
	8人セット	x	x	x	x	x	x
	4人セット	x	x	x	x	x	x
	ごはん炊きあげ ※4			なし			
炊きあげ受取時間	:	:	:	:	:	:	:
特 別 注 文	内容	特別注文 大量購入したいものを記入してください。野外活動時等の飲料も注文できます。		500ml ペットボトル113本			500ml ペットボトル113本
	受渡時間 ※2	:	:	:	8:30	:	8:30
	受渡場所 ※3	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input checked="" type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>	玄 <input type="checkbox"/> セ <input type="checkbox"/>
宿 泊 人 数	男 女	男	女	計	男	女	計
	(講師・引率者含む)	58	55	113	58	55	113
シーツ借受組数	<input checked="" type="checkbox"/> 本館・ <input type="checkbox"/> キャンプ場 (どちらかに☑をつけてください)					シーツ計	113 組

◆食事・野外炊事用食材等の<キャンセル・食数変更>は下記期限までにご連絡ください

区分	朝食	昼食	夕食
食堂食 (1日目)	—	当日の10:00	当日の12:00
食堂食 (2日目以降)	前日の17:00	当日の7:30	当日の12:00
弁当	前日の12:00		
野外炊事・特別注文品	6日前の10:00 (当日を含まない)		

- ◆食堂食のキャンセル料
- ・7~4日前 食事料金の30%
 - ・3~2日前 食事料金の50%
 - ・前日 食事料金の80%
 - ・当日/無連絡 食事料金の100%
- ※全日程キャンセルの場合

※大幅な食数の変更は、できる限り早めにご連絡ください。

※期限を過ぎた場合は変更できません。ただし、台風等不測の事態でのキャンセルは前日12:00まで対応可。

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>

記入例

食堂FAX：027-288-7037

利用日	2022年 4月 2日から 4月 4日まで
団体名	前橋市立赤城交流小学校
担当者名	前橋 花子
担当者TEL	027-000-0000
FAX	027-000-0001
記入日	2020年 3月 1日

No.	該当者氏名	ふりがな	アレルゲン	代替食希望 希望者のみ○	連絡事項
1	交流 次郎	こうりゅう じろう	卵・乳	○	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

※原則、7大アレルゲンのみの対応となります。

※代替食について、7大アレルゲン以外の代替食を希望する場合、対応できかねます。

※HPにて、7大アレルゲン対応表を公開しておりますので、ご確認ください。

食堂メニューに関する情報はコチラから→<https://akagi.niye.go.jp/shisetsu/menu>

※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 > (記入例)

記入日 2022 年 4 月 2 日

団体名	前橋市立赤城交流小学校				記入者氏名	赤城 太郎							
最大 利用人数	男性	58	名	合計	113	名	利用期間	2022	年	4	月	2	日
	女性	55	名					～	2022	年	4	月	4

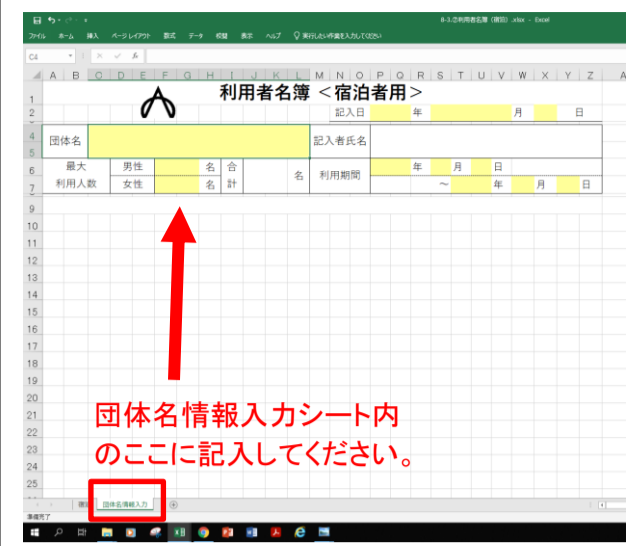
■代表者（責任者）の方は◎を、引率者の方は○を付けてください。 ■各日の宿泊者が分かるようにチェックをしてください。
 (例) 宿泊する人に○・宿泊しない人には×など。

	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	入所前 検温	備考 外国籍の方は国籍
				2日	3日	4日	日	日		
1	◎	赤城 太郎	男	○	○	×				
2	○	赤城 花子	女	○	×	×				
3	○	黒日 よしお	男	×	○	×				
4		鍋割 さんた	男	○	○	×				
5		駒 鈴子	女	○	○	×				
6		小沼 あきこ	女	○	○	×				
7		大沼 としろう	男	○	○	×				
8		鳥居 とうげ	男	○	○	×				
9		地藏 太郎	男	○	○	×				
10		小林 長七郎	男	○	○	×				
11		荒山 ひろこ	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	7	6	6				
			女性	4	6	4				

◆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。

次のシートに入力してください



※日帰り参加者がいる場合は、日帰りの名簿も同様にご記入ください。

⑨ 利用団体票(表) 【記入例】

<利用当日に持参>

※太枠内のみご記入ください

利用団体名		前橋市立赤城交流小学校		記入者氏名	前橋 花子																																																																						
日別利用者数				緊急連絡先 (携帯電話)	090-000-0000																																																																						
【宿泊】				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="2">宿泊</th> <th colspan="2">日帰り</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th>男性</th> <th>女性</th> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">児童・生徒・学生等</td> <td>未就学児</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>小学生</td> <td>50</td> <td>50</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>中学生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>高校生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>中等教育学校生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>大学生、短期大学生、高等専門学校生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>専修学校生、各種学校生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>特別支援学校生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>その他の学生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">社会人</td> <td>29歳以下</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>30歳以上</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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。</p>					宿泊		日帰り				男性	女性	男性	女性	児童・生徒・学生等	未就学児					小学生	50	50	1		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					特別支援学校生					その他の学生					社会人	29歳以下	1			3	30歳以上	7	5	5	
		宿泊					日帰り																																																																				
		男性	女性				男性	女性																																																																			
児童・生徒・学生等	未就学児																																																																										
	小学生	50	50				1																																																																				
	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																																																																											
特別支援学校生																																																																											
その他の学生																																																																											
社会人	29歳以下	1			3																																																																						
	30歳以上	7	5	5																																																																							
	期日	男性	女性	計																																																																							
1泊目	4月2日	58	55	113																																																																							
2泊目	月3日	58	55	113																																																																							
3泊目	月日																																																																										
4泊目	月日																																																																										
5泊目	月日																																																																										
	合計	116	110	226																																																																							
【日帰り】																																																																											
	期日	男性	女性	計																																																																							
1日目	4月2日	6	3	9																																																																							
2日目	月3日	6	3	9																																																																							
3日目	月4日	2	2	4																																																																							
4日目	月日																																																																										
5日目	月日																																																																										
6日目	月日																																																																										
	合計																																																																										
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

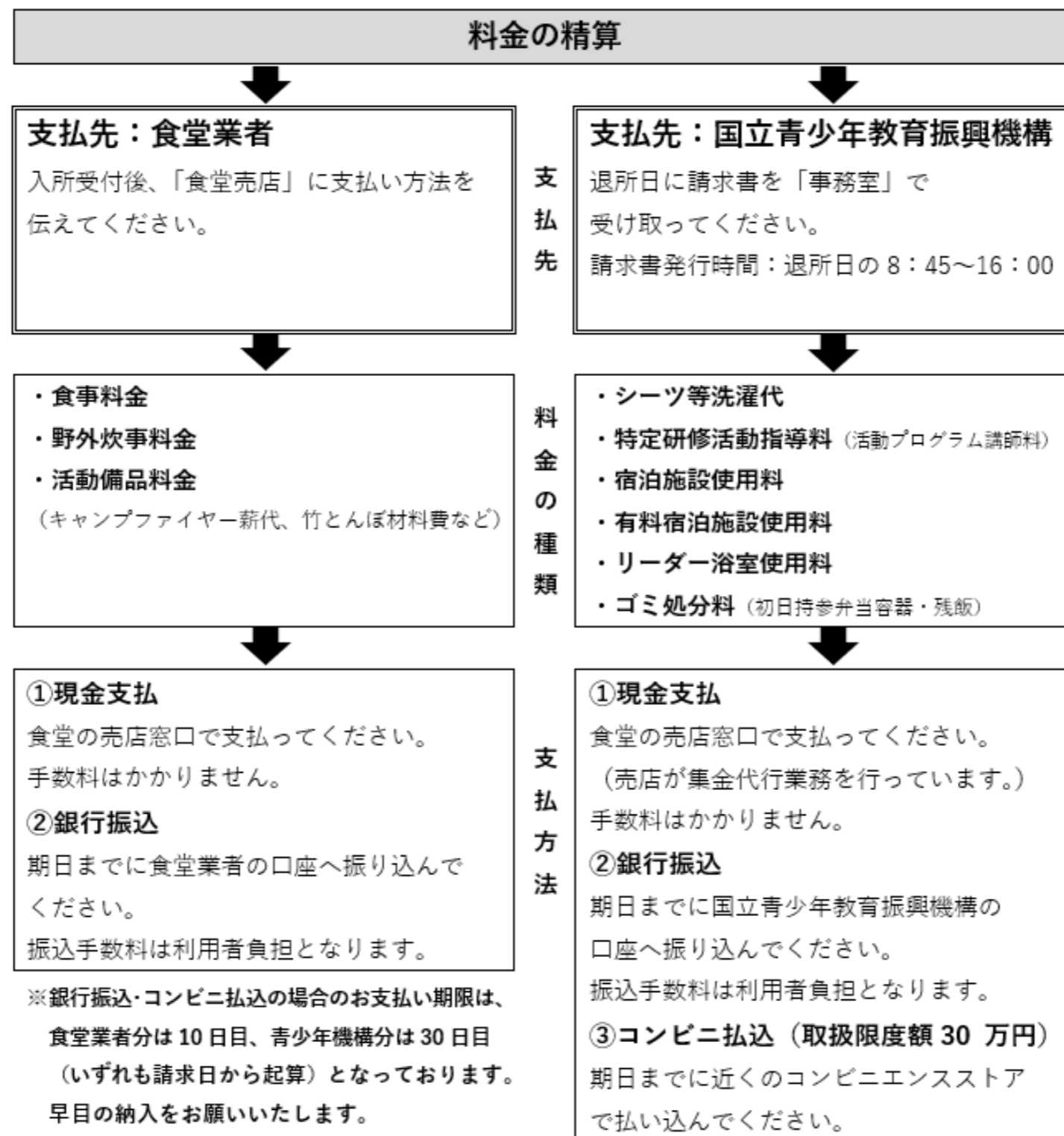
利用区分・宿泊施設使用料	シート利用組数 300円/組	事務室受付サイン	売店受付サイン
	組 円		
<input type="checkbox"/> 当施設教育事業 <input type="checkbox"/> 青少年 → 使用料なし <input type="checkbox"/> 一般 → 810円 × 宿泊合計人数 _____ 人 = _____ 円	寝袋用シート利用組数		
	組 円		
特定研修活動(プログラム名)	リーダー浴室使用料	ゴミ処分料	

※バス添乗員・カメラマン含むすべての人数をご記入ください。
 ※入所手続き時にご提出ください。
 ※事前に記入を済ませておくと、受付時スムーズです。

合計金額 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
<p>※利用団体票(裏)については、基本的には入所手続き時に記入となりますが、事前に支払い方法・分割の有無をご確認ください。</p>				

◆ 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	前橋市立赤城交流小学校 児童	100	100	
請求書 2	前橋市立赤城交流小学校 教職員	8	8	
請求書 3	カメラのマエバシ	1	1	
請求書 4	青少年観光	4	4	
請求書 5				

⑪利用取消連絡票【記入例】

<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

2022年 3月 25日 (金)

国立赤城青少年交流の家所長 様

団体名 前橋市立赤城交流小学校

代表者名 赤城 太郎

担当者名 前橋 花子

住所 群馬県前橋市富士見町赤城山2-7

電話番号 0767-22-7224

予定利用人数 118人

予約期間

2022年 4月 2日 (土) ～ 2022年 4月 4日 (月)

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