

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>※新規か変更に印をつけてください。 ※変更の場合は変更点が分かるように記入してください。</small>		FAX: 027-289-7226 E-mail: akagi-suishinn@niye.go.jp					
(フリガナ)		【学校の場合】学年・クラス数・1クラスあたり人数									
団体名		() 年生・() クラス・() 人									
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		-	-						
		E-Mail		※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"/> テント泊 (_____ 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										
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"/> 集団宿泊の行事 <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"/> 他施設からの紹介 <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 (_____ 名)										
登山活動の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※入所前、退所後を含めた登山活動の有無										
エビメン持参の有無	<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										
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。 <input type="checkbox"/> 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政治的活動 <input 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 type="checkbox"/> 専ら営利を目的とする活動										
◎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。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (いえ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。
 ※禁止事項に該当する行為、その他利用に当たっての留意事項に反する行為を行った場合、または、虚偽の申告があった場合は、今後の利用申込みを制限します。

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 ※新規か変更に印をつけてください。 <input type="checkbox"/> 変更 ※変更の場合は変更点が分かるように記入してください。		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	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			昼食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			代表者会議	夕食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			就寝準備	消灯	男	名		
	雨天			<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	<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	<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	<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	<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	<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	計	名											
		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無					有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無									
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	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			昼食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			代表者会議	夕食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			就寝準備	消灯	男	名		
	雨天			<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	計	名																
		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無					有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無									
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	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			昼食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			代表者会議	夕食	有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			就寝準備	消灯	男	名		
	雨天			<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 野炊 <input type="checkbox"/> 食堂発注弁当	計	名											
		有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無					有料講師 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無									

☆ 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食事申込書

食堂メールアドレス 32109@compass-jpn.com

<ご利用日1か月前までに食堂にご提出ください>

食堂FAX

027-288-7037

団体様名							ご提出日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	変更日
団体様住所	〒 _____											
ご記入者	連絡先電話番号											
	連絡先メールアドレス											
	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ください。												
<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応なし <input type="checkbox"/> 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)												
食 事	月 日	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		
赤城 コロケ・ 唐揚げ	おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	二段	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	子ども弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	だるま弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	登山弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	袋希望 ※1	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無										
受渡時間 ※2	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:		
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	緑茶500ml											
	麦茶500ml											
	ミネラルウォーター500ml											
	スポーツドリンク500ml											
	受渡時間 ※2	:	:	:	:	:	:	:	:	:		
宿 泊 人 数	男 女	男	女	計	男	女	計	男	女	計		
	(講師・引率者含む)											
シーツ借受組数	<input 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	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) 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) 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) 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、再度メールにて提出お願いいたします。

④食物アレルギー事前確認票

<ご利用日 1か月前までに食堂に提出ください>

食堂メールアドレス

32109@compass-ipn.com

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出来ない場合があります。

食堂TEL

027-288-3333

食堂FAX

027-288-7037

*メール添付送付でお願いできますと幸いです

ご利用日	年 月 日から 月 日まで
団体様名	
担当者様名	
担当者様TEL	
メールアドレス	
FAX番号	
ご記入日	年 月 日

No.	該当者様氏名	ふりがな	小麦	卵	乳	そば	えび	かに	落花生	7大アレルギー以外	代替食希望 希望者のみ●	連絡事項
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

※原則、7大アレルギーのみの対応となります。

※ビュッフェでの自己除去をされる場合、該当の方は団体様の最初（先頭）のご利用をお願いいたします。

※食堂以外での提供（弁当、野外炊飯等）での対応はできかねます。

※代替食について、7大アレルギー以外の代替食を希望する場合、対応はできかねます。

※HPにて、7大アレルギー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、多数のアレルギーがある方への対応は難しい場合がございます。

【食堂利用欄】 / 様に連絡
打合せ後 → 代替あり 代替なし 確認印：店長 栄養士

⑤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※	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
かな箸※	250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
葉っぱでつくろうキット	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
葉っぱでつくろう (色紙のみ)	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
焼き板セット	380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 (焼き板) 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	400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	400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	230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
オリエンテーリングマップ	160円	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個	<input type="checkbox"/> 雨プロ	個
勾玉キット	360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	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。

⑥登山実施届

太枠内のご記入と該当項目に☑をお願いします。

ご記入後、登山実施までに持参またはメール、FAXにてご提出ください。

国立赤城青少年交流の家

FAX : 027-289-7226

Mail : akagi-suishinn@niye.go.jp

		記入日	年	月	日 ()
団体名 (略可)		実施日	年	月	日 ()
引率代表者名		活動時間	~		
当日の連絡先		講師	講師が見つ場合は、講師名をお書きください		
参加者数 (待機者数)	登山参加者 (引率者含む)	待機者氏名 (引率者含む)			
	男子 名 女子 名				
	待機者 (引率者含む)				
	男子 名 女子 名				
	※ (待機者は、当交流の家に残る方)				
	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				
	※欄が足りない場合は、待機者名簿 (様式は自由) を別添してください。				
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 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)				
	<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 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 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 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 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。 (年 月 日 ()) ・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・道路状況

- 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>

県立赤城公園 URL : <https://www.pref.gunma.jp/01/e2310243.html>

赤城山ライブカメラ



県立赤城公園



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 ）

※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。

※トランシーバーの貸し出しは中止しました。ご承知おきください。

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。
- 体調の不調者はおりません。
- 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/>





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 女性	名 名	合 計	名	利用期間	年 月 日 ~ 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。

1	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
				日	日	日	日	日		
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。

い。

(例) 一日目来所する人に○・そうでない人には× など。

	代表者等	利用者氏名	性別	日	日	日	日	日	日	検温
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

記入日 西暦 年 月 日

利用団体名					記入者氏名				
日別利用者数					緊急連絡先 (携帯電話)				
【宿泊】									
	期日	男性	女性	計	児童・生徒・学生等 社会人	宿泊		日帰り	
1泊目	月 日					男性	女性	男性	女性
2泊目	月 日					未就学児			
3泊目	月 日					小学生			
4泊目	月 日					中学生			
5泊目	月 日					高校生			
	合計					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			
【日帰り】									
	期日	男性	女性	計	29歳以下				
1日目	月 日				30歳以上				
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。

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)

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)

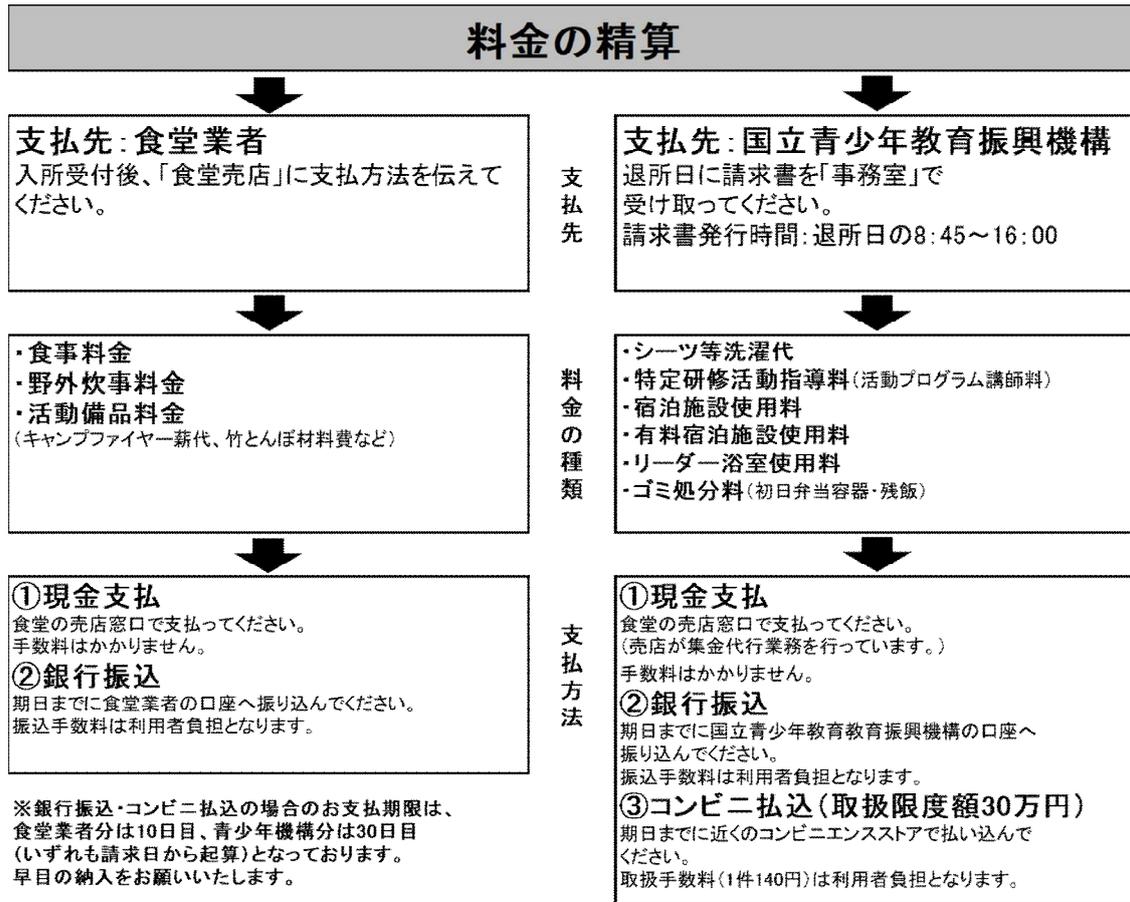
※事務室職員記入欄

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
		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 → 900円 × 宿泊合計人数 _____ 人 = _____ 円		寝袋用シーツ利用組数 160円/組			
		組	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	合計	泊人
	円		円	円	

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140円の手数料をご負担いただきます

◆ 支払方法

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

◆ 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 宛

団体名

代表者名

担当者名

住所

電話番号

予定利用人数 人

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 宿舍担当 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

--	--

令和 年 月 日

国立赤城青少年交流の家所長 宛

(団体名)

(責任者氏名)

飲酒を伴う懇親会等における誓約書

当施設での飲酒を伴う懇親会等については下記のとおり実施し、注意事項を遵守することを誓約します。

記

1. 実施情報

(1) 日時 _____年 月 日 _____時 分 ~ _____時 分

(2) 参加予定人数 _____名

2. 注意事項

- (1) 飲酒できる時間は21:00までです。(後片付けも含めて)
- (2) 後片付けは、時間内に各団体で責任を持って行っていただきます。
- (3) 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。
- (4) 酒類・食物の持ち込みは禁止です。食堂にて注文していただきます。
- (5) 食堂営業の都合上、対応ができない場合があります。
- (6) 20歳未満には絶対に飲酒をさせないでください。
- (7) 他団体の迷惑になる行為(大声を出すなど)はしないでください。発見した際は、職員より厳重注意をさせていただきます。

なお、改善が見られないと職員が判断した場合は、懇親会等の実施中であっても中止していただくことがあります。

- (8) 施設備品等の破損があった場合は、弁償していただきます。

以上