

新型コロナウイルス(COVID-19)感染拡大防止ガイドラインの 確認書のご提出のお願い

国立大洲青少年交流の家では、新型コロナウイルス(COVID-19)感染拡大防止ガイドラインを策定しています。

ご利用にあたっては、ガイドラインを熟読の上、お申し込みいただきますようお願い申し上げます。

なお、ガイドライン確認後、以下の項目にご記入いただき、ご利用日の入所手続時までにご提出ください。

確認書

国立大洲青少年交流の家

新型コロナウイルス(COVID-19)感染拡大防止ガイドラインについて、内容を確認しました。

年 月 日

団体名：

代表者名(直筆で署名)：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

国立大洲青少年交流の家 利用申込書

利用団体情報

作成日: 2020/9/1

フリガナ 団体名		利用期間 (西暦)	20	年	月	日	~	20	年	月	日
-------------	--	-----------	----	---	---	---	---	----	---	---	---

代表者(責任者)

フリガナ 氏名		電話番号	
		FAX番号	
郵便番号	〒		
フリガナ 住所			

利用に関する担当者

フリガナ 氏名		電話番号	
		FAX番号	
メールアドレス		携帯電話番号	
郵便番号	〒		
フリガナ 住所			

利用情報

研修会名		<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染拡大防止ガイドライン について確認しました。					
利用目的							
入退所 予定時刻	入所	時	分	頃	交通手段	<input type="radio"/> 貸切バス	<input type="radio"/> 自家用車
	退所	時	分	頃		<input type="radio"/> その他 ()	

利用者詳細 (日毎に利用者数が違う場合は、利用者総数を記入してください。この人数と名簿の人数が合致するかご確認ください。)

利用者所属	宿泊		日帰り	
	男性	女性	男性	女性
未就学児				
小学生				
中学生				
高校生				
中等教育学校生				
高等専門学校 短期大学生・大学生				
専門学校生・専修学校生				
特別支援学校生				
その他の学生				
社会人29歳以下				
社会人30歳以上				
指導員・関係者				
小計				
合計				

※希望事項、該当事項に☑を入れてください。

- 指導者用講師室(別途使用料 ¥ 810必要です)
- 男 女 ※原則各団体1室のみ2室以上要相談
- キャンプセンター利用希望 ※利用については調整となります
- 車いすの参加者有

要望事項等(詳細、電話・メール等で直接ご相談ください。食事
関連は森のレストランまでご相談ください。)

※利用申込書作成上の注意

- ・利用申込書、活動日程表は利用日の**2か月前**までにご提出ください。提出が遅れますとご要望にお応えできない場合があります。
- ・利用申込書受理後、調整を行います。プログラム・場所等の変更をお願いする場合がありますのでご了承ください。
- ・利用のてびき(ホームページ参照)をよく読み、研修計画を立ててください。
- ・**食物アレルギー**がある場合は**ホームページよりアレルギー事前調査票**をご提出ください。

◎個人情報の取扱:本申込書の個人情報は、適正に管理し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

提出物	<input type="checkbox"/> 活動日程表	<input type="checkbox"/> 食事数等注文票
	<input type="checkbox"/> 教材申込書	<input type="checkbox"/> 利用者一覧表
	<input type="checkbox"/> 利用団体票	<input type="checkbox"/> 力又一名簿

施設欄	所長	次長	主任専門職	宿居室	システム	調プロ	受付者
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

国立大洲青少年交流の家 活動日程表

利用団体名		利用期間	月 日	～	月 日
-------	--	------	-----	---	-----

日数	天気	区分	9:00				12:00				13:30				16:30				19:00		20:30	
			朝食数				朝食数				朝食数				朝食数				夕食数		夕食数	
1 日 目	晴天	時間	朝のつどい																夕のつどい		宿泊	
		活動内容																			男	
		指導依頼																			女	
		場所																				
	食事数	日帰り																				
	荒天	時間	男																			
活動内容		女																				
指導依頼																						
場所																						

2 日 目	晴天	時間	朝のつどい																夕のつどい		宿泊	
		活動内容																			男	
		指導依頼																			女	
		場所																				
	食事数	日帰り																				
	荒天	時間	男																			
活動内容		女																				
指導依頼																						
場所																						

3 日 目	晴天	時間	朝のつどい																夕のつどい		宿泊	
		活動内容																			男	
		指導依頼																			女	
		場所																				
	食事数	日帰り																				
	荒天	時間	男																			
活動内容		女																				
指導依頼																						
場所																						

★宿泊室の退所点検は退所日の8:40から行います。各部屋1名または担当者立ち合いの元、所員の点検を受けてください。
以下の活動を希望する場合は、詳細を記入してください。

プログラム	人数	班分け	メニュー・ねらい・班分けなど					
カヌー	人	2人組で実施します 名簿を作成願います	各便の 人数	1便目 (名)	2便目 (名)	3便目 (名)		
座禅	人	ねらい	※1便あたりのバスの乗車最大人数は80人です。各便の人数をお知らせください。 80人までは1便、160名までは2便、160名を超える場合は3便となります。(最大240名)					
グループワーク ゲーム	人	ねらい						
マウンテン バイク	人	参加者 人 引率指導者 人	時間	3時間	※90分2交代では実施できません。(実施時間2時間～) また、団体の引率指導者が最低2名必要です。			
ウォーク ラリー	人	x x x	コース (○をつける)	5.4km 2.4km	回り方 (○をつける)	左回り・右回り・両回り	※移動用車両をご準備下さい ※100名以上は両回りをお勧め します	
選択 活動	No.	種目	人数(前半)	人数(後半)	希望場所		荒天時種目	希望場所
	①							
	②							
	③							
	④							
	⑤							
備考								

食事数等 注文票【 新規 ・ 変更（ 月 日 ）】

★人数変更は、メール（ozuzippy@niye.go.jp）またはFAX（0893-24-2909）にてご連絡ください。

団体名		担当者	
利用日	月 日 ~ 月 日	連絡先	

1 宿泊者数

2 シーツ組数（宿泊者数）

日付（曜日）	1日目	2日目	3日目
男性			
女性			
合計			

	組（人数分）
--	--------

※講師室利用のシーツ数も含まれます。
 ※添い寝の際はシーツ組数から除きます。

※長期間のご利用の際は、衛生面を考慮して、3泊4日を目安にシーツ交換をお願いします。

3 レストラン食（バイキング形式）の食数

日数	1日目			2日目			3日目			4日目		
	朝食	昼食	夕食									
3歳以上の未就学児												
小学生												
中学生以上												
合計												

4 野外炊飯の食数等(変更後も必ず班編成・明記)

実施日	希望食事	メニュー	班編成	合計		食材受取希望時間
月 日	<input type="checkbox"/> 朝食		名 × 班	小計	人	月 日
	<input type="checkbox"/> 昼食		名 × 班	小計	人	
	<input type="checkbox"/> 夕食		名 × 班	小計	人	時 分頃
			名 × 班	小計	人	

食材受取可能時間（9時～16時30分）※朝食セットのみ6時30分～16時30分

5 飲み物、麦茶（学校の集団宿泊用）、弁当、おにぎり等(補食・夜食用)

品名	数量	受取日	受取時刻	品名	数量	受取日	受取時刻
			:				:
			:				:
			:				:
			:				:

※ペットボトルの飲み物について、100本以上ご注文の時は、1本につき10円の割引となります。

6 備考欄(特別食やミーティング食、その他の飲み物等)

※特別食や炊きあげご飯、価格表にない飲み物等は、こちらにご記入の上、必ず「エムエフエス㈱大洲店(TEL0893-24-6504) (FAX0893-24-6531)」までご連絡ください。期限：10日前まで	
--	--

施設記入欄	
レストラン (/)	受付者 (/)

教材申込書

提出日: _____ 年 _____ 月 _____ 日()

※研修終了後、売店(レストラン入って右側レジ)にご提出ください。

※食事代と併せて、現金もしくは銀行振込での支払いが可能です。売店で退所までにお手続きください。

※請求書の明細指定は、売店にて伺います。(例:折り紙建築 生徒10枚 教員2枚)

団体名						
活動名	品名	金額	使用数・量	合計金額	備考	
野外炊飯	食器用洗剤	1本 220 円	本	円		
	液体クレンザー	1本 250 円	本	円		
	薪(細め)	1束 310 円	束	円		
	木炭	1kg 300 円	kg	円		
ウォークラリー ※3	2. 4キロ地図	1枚 15 円	枚	円		
	5. 4キロ地図	1枚 15 円	枚	円		
	6. 4キロ地図	1枚 15 円	枚	円		
オリエンテーリング	地図	1枚 30 円	枚	円		
うちわ作り	うちわ(本体)	1本 130 円	本	円		
	液体のり (40人~50人)	1本 180 円	本	円		
竹とんぼ	材料一式	1セット 110 円	個	円		
折り紙建築	A5版用紙	1枚 20 円	枚	円		
ティッシュデザイン	パウチフィルム	1枚 20 円	枚	円		
紙すき	紙すき用材 バージンパルプ	1枚 110 円	枚	円		
和綴じノート作り	和紙・綴り糸	1冊 1,000 円	冊	円		
キャンドルサービス	ローソク(大) ※1	1本 270 円	本	円		
	ローソク(小) ※1	1本 50 円	本	円		
キャンプファイヤー	薪(太め) ※2	1束 310 円	束	円		
	灯油	1リットル 100 円	リットル	円		
	トーチ棒(完成品)	1本 100 円	本	円		
茶道	お茶菓子	1個 400 円	個	円		
ストーンアート	ストーンアート用ニス	1本 1,100 円	本	円		
その他	コピー	1枚 10 円	枚	円		

※1 ローソクの数量目安 …… 大:1~3本程度(燭台の種類による) 小:人数分

※2 まきの返却について …… 使用しなかった束は返却できます。使用数のみ請求します。

※3 ウォークラリーの指導者用ラミネート地図は無料です。事務室にて貸し出します。

国立大洲青少年交流の家 利用者一覧表

(/)

利用団体名		利用期間	月 日 ~ 月 日
-------	--	------	-----------

番号	名前	性別	年齢 (学年)	1:宿泊 2:日帰り	所属	備考 (宿泊日等)	番号	名前	性別	年齢 (学年)	1:宿泊 2:日帰り	所属	備考 (宿泊日等)
1							26						
2							27						
3							28						
4							29						
5							30						
6							31						
7							32						
8							33						
9							34						
10							35						
11							36						
12							37						
13							38						
14							39						
15							40						
16							41						
17							42						
18							43						
19							44						
20							45						
21							46						
22							47						
23							48						
24							49						
25							50						

※ 記入欄が足りない場合は、シートをコピーしてご利用ください。

複数団体票

内訳票の利用者合計及び食事数と利用申込書の人数及び食事数等注文票の食事数が一致しているか確認してください。

団体名

総括担当者

総括担当者連絡先(携帯番号)

提出日

利用期間 ~

各団体の代表者について、記入してください。

※この欄には、滞在中1日でも利用する人数(宿泊・日帰り別)のを記入してください。

※この欄には日ごとの宿泊人数・日帰り人数を記入してください。退所日の日帰りには前日の宿泊利用者を含めないでください。

※レストランは完全予約制なので確実に食事数を記入してください。食事数等注文票と合計人数が合うように記入ください。人数に変更が出た場合は速やかにご連絡ください。(人数変更は前日の10時までにご連絡願います)

団体名	各団体代表者		備考 (講師室 利用☑)	宿泊					日帰り					
				生徒等		指導者等			生徒等		指導者等			計
	担当者	連絡先		男	女	男	女	計	男	女	男	女	計	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
小計														

日ごとの利用者数											
1日目		2日目		3日目							
宿泊	日帰り	宿泊	日帰り	宿泊	日帰り						
男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女

食事数											
1日目		2日目		3日目		4日目					
昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	

シーツ利用組数 組

支払方法について
 シーツ枕カバーの洗濯代
 現金払い コンビニ払い(振込手数料が1件につき100円かかります。)
 一括払い 区分払い 【 学校別 学校別で生徒と教員別 】

カヌー研修参加者名簿

団体名

※独自の様式可。引率者などを含め河原に行く全員の名簿を作成願います。

1便(定員80名)ペア表

番号	氏名	性別	備考(引率者・生徒等の別)	番号	氏名	性別	備考(引率者・生徒等の別)
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			
20				20			
21				21			
22				22			
23				23			
24				24			
25				25			
26				26			
27				27			
28				28			
29				29			
30				30			
31				31			
32				32			
33				33			
34				34			
35				35			
36				36			
37				37			
38				38			
39				39			
40				40			