
提出書類の記入例

当所 Web ページよりダウンロードし、

必ず最新の様式をご利用ください。

1ヶ月前の事前打合せで提出する書類

- ① 使用申込書【すべての団体】
- ② 減免申請書【該当する団体】
- ③ 活動プログラム【すべての団体】

入所5～7日前までに提出する書類

- ④ 食事注文書【食事を注文する団体】
 - ※入所日の5日前（土日祝を数えない）の正午まで
 - ※キャンセルは入所日の3日前（土日祝を数えない）の正午まで
- ⑤ 食物アレルギー対応受付票【該当する団体】
 - ※入所日の7日前（土日祝を数えない）の正午まで

入所当日の打合せで提出する書類

- ⑥ シーツ・枕カバー貸出票【宿泊する団体】
- ⑦ 施設利用者名簿【すべての団体】

青少年自然の家 使用申込書

令和6年4月12日

青少年自然の家 所長あて

所在地(住所) 〒 379-2301

群馬県太田市藪塚町3657

(申込者) 団体名・電話番号 東毛青少年自然の家

フリガナ ナイトウトシユキ

使用責任者氏名 内藤 敏幸

生年月日・性別 昭和38年5月1日 男

団体の長(校長等)
押印不要

使用目的は、目指す子どもの姿
や身に付けさせたい資質・能力

次のとおりにご使用させていただきます。

およその時間を記入

使用目的 集団での野外活動を通して、自律・友愛・協働の精神を養う

使用日時 令和6年6月1日(土) 11時から 令和6年6月2日(日) 14時まで

県内幼保こ・学校関係、育成団

使用人員	県内者	利用者		引率者・指導者		計
		男	女	男	女	
県内者	甲類			4	4	8
	乙類					
	高校生以下又はこれに準ずる者	40	45			85
計		40	45	4	4	93

県内の高校生以下はこの欄に

使用施設	1号室	2号室	3号室	4号室	5号室	6号室	7号室	8号室
(使用時間)	9号室	10号室	11号室	12号室	リーダー室1	リーダー室2		
(○印を)	第1研修室	第2研修室	第3研修室	プレイホール				
	(昼・夜)	(昼・夜)	(昼・夜)	(昼・夜)				

使用する室名・場所を囲む

○申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレを記入してください。

- 自己または自己の団体の役員等は、暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団員(同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下「暴力団員」という。))又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者(以下「暴力団員等」という。))

✓を必ず記入

* 群馬県では、事業から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の制約をお願いしています。また、群馬県警察本部に照会する場合があります。この様式に記載された個人情報、本

令和4年度より様式が変更になっています。最新のものをご使用ください。

注「甲類」は、

指導者の団体であって、営利を目的としないものをいい、「乙類」とは甲類以外のものをいう。

所長	管理係長	指導係長	所員	担当者
				.

青少年自然の家使用料 減免申請書

令和6年4月12日

青少年自然の家 所長あて

所在地(住所)	〒 379-2301		
	群馬県太田市藪塚町3657		
団体名・電話番号	東毛青少年自然の家 0277-78-5666		
フリガナ	ナイトウ トシユキ		
使用責任者氏名	内藤 敏幸		
生年月日・性別	昭和38年5月1日	男	

次の理由により使用料を減免してください。

使用目的	集団での野外活動を通して、自律・友愛・協働の精神を養う						
使用日時	令和6年6月1日(土) 11時から		令和6年6月2日(日) 14時まで				
使用人員	区 分		利 用 者		引率者・指導者	計	
			男	女			男
	県内者	甲 類			4	4	8
		乙 類					
		高校生以下又はこれに準ずる者	40	45			85
県外者							
						93	
使用施設	1号室 2号室 3号室 4号室 5号室 6号室 7号室 8号室						
(使用時間)	9号室 10号室 11号室 12号室 リーダー室1 リーダー室2						
(○印を)	第1研修室 第2研修室 第3研修室 プレイホール						
	昼・夜 (昼・夜)						
理 由	林間学校のため						
減免基準	規則第6条1項 号適用※						
適 応	使用料 円						

令和4年度より様式が変更になっています。最新のものをご使用ください。

どんな活動に使用したいかを記入

記入しない

注 太枠線内のみ記入してください。

※ 規則第6条1項の減免基準

- 1 県が主催し、又は共催する事業に使用する
- 2 県内に在住する保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校もしくは特別支援学校又はこれらに準ずると所長が認めた学校等(以下「学校」という。)が教育活動として使用するとき。
- 3 県内に在住し、又は県内に所在する学校に通学する高校生以下の者又はこれに準ずると所長が認めた者が、和室又はキャンプ場を使用するとき。
- 4 身体障害者手帳、療養手帳(同種の手帳を含む。)又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者及びその介護者一名が和室又はキャンプ場を使用するとき。
- 5 前号に掲げるもののほか、所長が特別の理由があると認めたとき。

所 長	管理係長	指導係長	所 員	担 当 者
				. .

活動プログラム

団体名	東毛青少年自然の家	
所在地	〒379-2301群馬県太田市藪塚町3657	
担当者名・携帯番号	小越 豪	090-1234-5678
メールアドレス	kogoshi-go@pref.gunma.lg.jp	

時刻	1日目 (11月1日(水))		時刻	2日目 (11月2日(木))	
	通常プログラム	雨天時		通常プログラム	雨天時
6:00	午前・午後・夜、各1プログラムずつを原則とする。		6:00	起床 曲あり	PH
7:00			6:50	朝のつどい つどいの広場 清掃	
8:00			7:20	朝食の配膳開始	
9:00	7:40	朝食(93 人)			
10:00	到着時に事務室で打合せを行う		8:30	荷物の移動等 PH	炊事の班数は、事前打合せで所員と相談の上決定
10:30			バスで到着	9:00	
11:00	入校式 PH		9:00	野外炊事 カレーライスづくり 19班	
12:00	昼食(× 人) 持参弁当 第1営火場	PH	12:00	昼食(93 人)	
13:00	ポスト探しゲーム 無線機7台	マイ Spoon マイフォーク 85人 PH	13:30	退校式 PH	クラフトを実施する場合は、内容と人数を明記する
14:00	雨天時の計画も必ず記入する		14:00	自然の家出発	
16:00	タベのつどい つどいの広場 係活動	PH			生活係:シーツ・枕カバーの運搬
17:10	夕食の配膳開始				
17:30	夕食(93 人)				
18:00	キャンプファイヤー 第1営火場	キャンドルファイヤー PH			
18:30	薪4束、トーチ5本				
20:00	入浴				
21:00					
22:00	消灯 曲なし				
23:00	職員打合せ 研修室小				

※到着、出発時刻を明記してください。また、各活動の開始時刻を明記してください。
 ※食事を注文する予定の場合には、()内におよその人数を記入してください。注文しない場合は、()内に×ばつを記入してください。
 ※1日目の昼食は、可能な限りお弁当を持参してください。(前の団体が野外炊事を予定されている日は、お弁当の注文をお受けできません。)

■■■ 食事注文書 (食数票) ■■■

宛先：ライフインフーズ (株) 栄養係 FAX：0270-21-5432

※必ず利用日の5日前 (土日祝は数えない) の正午までに御提出ください。

キャンセル料は利用日の3日前 (土日祝は数えない) の正午から発生します。

団体名	〇〇市立〇〇小学校	連絡責任者	小越 豪
-----	-----------	-------	------

電話番号	234-5678
------	----------

送付先、提出日までの日程が変更になったので要注意

食事注文 (飲物付)	日付	区分	区分			合計食数	合計金額
			幼児	小学生	中学生以上		
1日目	6月1日	昼食				0食	0円
		夕食		100	8	108食	107,240円
2日目	6月2日	朝食		100	8	108食	76,920円
		昼食		100	8	108食	85,560円
		夕食				0食	0円
3日目		朝食				0食	0円
		昼食				0食	0円
パン・ご飯の希望 (朝食)			2日目	ご飯	3日目		

日付を入力する

食数を入力する

野外炊事	実施日	6月2日	メニュー		付属料理 (調理済み)		目安人数	
	実施メニュー	カレーライ	カレーだけ					
	ピザ	ご飯だけ作						
班数	27	大鍋でカレ						
人数	108人						10~180人	
班数は事前打合せで決定してください		ピザ					10~120人	
		焼まんじゅう					10~70人	

のセルに入力してください。

のセルは、選択してください。

野外炊事を希望する場合は
メニューを選択し、班数・人数を入力する

食物アレルギー対応	食物アレルギー対応の希望の有無	希望する
-----------	-----------------	------

※希望する場合は、「食物アレルギー対応受付票」を提出してください。

支払方法	現金支払	現金支払の場合	支払予定日	6月2日	予定時刻	8:45
------	------	---------	-------	------	------	------

振込は3週間以内をお願いします (振込手数料はお客様のご負担です)

その他	配膳の方法	給食当番方式	※バイキングではありません。
	【幼保こ・特支学校等のみ】職員による配膳の希望	希望しない	
	〔備考〕		

支払総額 269,720円

食物アレルギー対応 受付票

※ 対応希望者1名につき1枚(複写して)ご使用ください。

※ 食物アレルギー対応を必要とする場合は、下記情報項目にご記入の上、ご利用の7日前(土日祝は数えない)までに、ライフインフーズ(株)栄養係へ FAX: 0270-21-5432 にて送信してください。細かな打合せは、電話: 0270-23-3838 にて連絡をお願いします。

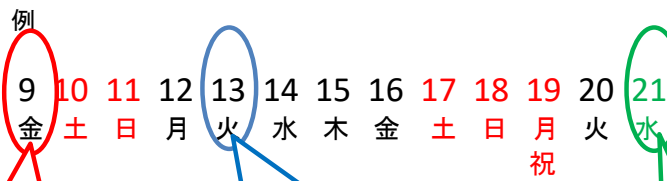
※ 名前には必ずふりがなを記入してください。

送付先が変更になったので要注意

アレルギー原因食品	該当食品 ×印	少量なら可 ○印
1 卵		
2 乳		
3 小麦		
4 そば		
5 落花生		
6 えび		
7 かに		
8 いか		
9 オレンジ		
10 牛肉		
11 豚肉		
12 鶏肉		
13 さけ【鮭】		
14 さば【鯖】		
15 大豆		
16 りんご		
17 バナナ		
18 ゼラチン		
19 ごま		
20 アーモンド		
その他()		
その他()		
その他()		
その他		

小麦はほとんどの食品に入っているため、
該当者がいる場合は早めに連絡を！

該当者がいる団体は、該当者1名につき受付票を1枚、利用日の7日前(土日祝は数えない)の正午までにFAXで送付する
※提出期限を過ぎると、対応できない場合があるので注意する。
※土日祝に注意する。



【7日前正午】
アレルギー対応
票締切

【5日前正午】
食数票締切
【3日前正午】

当日

ライフインフーズ株式会社と
直接連絡・打合せのできる方の名前を記入する

ご利用日【期間】	
月 日 () ~ 月 日 ()	
ご担当者様	食物アレルギー対応ご希望者名
ふりがな	ふりがな
電話番号・FAX	電話番号・FAX
ライフインフーズ(株)栄養係 FAX: 0270-21-5432 TEL: 0270-23-3838	

シーツ・枕カバー貸出票

入所団体名	〇〇市立〇〇小学校		様	
	シーツ枚数	返却の印	枕カバー枚数	返却の印
リーダー室1	8枚		4枚	
1号室				
2号室				
3号室	20枚		10枚	
4号室	20枚		10枚	
5号室	20枚		10枚	
6号室	20枚		10枚	
リーダー室2	8枚		4枚	
7号室	24枚		12枚	
8号室	22枚		11枚	
9号室	22枚		11枚	
10号室	22枚		11枚	
11号室	枚		枚	
12号室	枚		枚	
合計	186枚		93枚	

利用当日の打合せの際に提出
入所が15:00以降になる場合は、
午前中に送付

※シーツは1人2枚、枕カバーは1人1枚必要です。
※15:00以降に入所する場合は、当日午前中までにFAXで提出ください。
※料金算出の根拠となりますので、十分に確認の上ご提出ください。

施設利用者名簿

団体名 東毛青少年自然の家

利用期間 令和6年6月1日 から 令和6年6月2日

No.	氏名	区分		県内	県外	宿泊、日帰りの別				
		①	②			6/1	6/2	6/3	6/4	6/5
1	東毛太郎	小		○		○				
2	東毛次郎	小	療	○		○				
3	藪塚花子	小		○		○				
4	群馬みどり	小		○		○				
5	東毛太郎	小		○		日	日			
6	東毛次郎	小		○		○				
7	藪塚花子	小		○		○				
8	群馬みどり	小		○		○				
9	東毛太郎	小		○		○				
10	東毛次郎	小	身	○		○				
11	藪塚花子	小		○		○				
12	群馬みどり	小		○		○				
13	東毛太郎	小		○		○				
14	東毛次郎	小		○		○				
15	藪塚花子	引		○		○				
16	群馬みどり	引		○		○				
17	東毛太郎	引		○		○				
18	東毛次郎	引		○		○				
19	藪塚花子	引		○		○				
20										
21										
22										
23										
24										
25										

宿泊者

日帰り

県外在住でも、県内の学校に通学していれば県内扱いとなる。

すべての団体が利用当日に提出する。

※ 区分①欄には、小学生未満は幼、小学生は小、中学生は中、高校生は高、引率者は引を記入してください。(上記以外は空欄)

※ 区分②欄には、身体障害者手帳をお持ちの方は身、療育手帳をお持ちの方は療、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は精を記入してください。

※ 「宿泊、日帰りの別」欄には、ご利用の日にち、宿泊の方は○、日帰りの方は日と記入ください。