

1 3 提出書類

2か月前まで

- 利用許可申請書
- 活動プログラム（案）
- 食事・シーツ注文書
- 材料注文書
- 支払方法確認書

2週間前まで

- 食物アレルギー事前確認票
（食物アレルギーの方がいる場合）

当日

- 宿泊者名簿（宿泊の場合）
- 日帰り利用人数表（日帰りの場合）
- キャンプファイ&キャトルファイ
用具貸出希望表

(提出書類は、コピーしてご利用ください。)

利用許可申請書 ～記入例～

令和 2 年 5 月 14 日

千葉県立水郷小見川少年自然の家所長 様

利用団体名	おみがわの会
郵便番号	289 - 0302
所在地住所	千葉県香取市小見川5249-1
電話番号	0478 (82) 1343
責任者氏名	小見川 太郎

次の通り貴施設を利用したいので、許可くださるよう申請します。

施設の名称	千葉県立水郷小見川少年自然の家					
利用目的	ダンス練習					
利用期間	令和 2 年 7 月 14 日 10 時	から				
	令和 2 年 7 月 15 日 14 時	まで				
利用人員 (引率者を除く)	男 15 人	引率者	男 3 人	利用人数	男 18 人	計 42 人
	女 20 人		女 4 人		合計	
宿泊人員 (引率者を除く)	男 15 人	引率者	男 3 人	利用人数	男 18 人	計 42 人
	女 20 人		女 4 人		合計	
引率責任者	住所	〒289-0313 千葉県香取市小見川5249-1				
	氏名	小見川 太郎	電話番号	0478 (82) 1343		
利用者との関係	会長	(男)	・	女	年齢	45 歳

(提出書類は、コピーしてご利用ください。)

利用許可申請書

令和 年 月 日

千葉県立水郷小見川少年自然の家所長 様

利用団体名

郵便番号

所在地住所

電話番号

責任者氏名

次の通り貴施設を利用したいので、許可くださるよう申請します。

施設の名称	千葉県立水郷小見川少年自然の家					
利用目的						
利用期間	令和 年 月 日 時 から					まで
利用人員 (引率者を除く)	男 人	引率者	男 人	利用人数	男 人	計 人
	女 人		女 人	合計	女 人	
宿泊人員 (引率者を除く)	男 人	引率者	男 人	利用人数	男 人	計 人
	女 人		女 人	合計	女 人	
引率責任者	住所 〒					電話番号 ()
	氏名					
	利用者との関係					男 ・ 女 年齢 歳

活動プログラム（案）～記入例～

団体名		担当者氏名		連絡先		連絡先 (TEL)		連絡先 (FAX)		携帯・自宅 (TEL)		
利用者数		区分	男	女	高校生	一般	小計	合計				
年		月	日	時	分	退所時刻		年	月	日	時	分

提出 日中電話連絡・FAXの送信が可能な連絡先を記入

入浴時間の希望を記入 ※必ずしも希望通りになるとは限りません。

活動プログラムについて連絡可能な方の氏名・連絡先を記入

緊急連絡先として必ずご記入ください

入所希望時間
：
：
：
：

コピーで代表者と入所時の打合せを行います。(15分)
次に、オリエンテーション室で所内の説明を行います。(10～15分)
その後、宿泊室に入室です。
※入所時の打合せを行う方とリエゾン室に誘導する方がいるとスムーズです。
※入所してから、活動に入るまでに40分～50分みてください。人数が多い団体は60分以上かかる場合があります。

入所時刻と退所時刻を記入

体験する人数を記入

キャンプファイア場は4か所

第	雨メニュー	6:30 起床	7:10 ~7:25 清掃	7:30~ 朝食	8:40~ 退所点検 (退所日)	11	12	13	14	15	16	19	20
1		A 七宝焼き (25名)	B 自然観察 (25名)	B 切り絵 (25名)	A けん玉教室 (25名) B 小物創作体験 (25名)	10:50 入所 オリエン		イニシアチブゲーム (50名)		カヌー (50名)		キャンプファイア (50名)	
2	月 日	A 七宝焼き (25名)	B 自然観察 (25名)	B 切り絵 (25名)	A けん玉教室 (25名) B 小物創作体験 (25名)			ウォークラリー (50名) Aコース		ファンタジーウィング (50名)		キャンドルファイア (50名)	
3	月 日	A けん玉教室 (25名) B 小物創作体験 (25名)						おみほう大冒険 (50名)		屋内スポーツ (50名) 体育館		プラネタリウム	

屋外での活動の場合は必ず雨メニューを記入してください。
※オリエンテーション室は活動場所として使用できますが、入所団体がある場合は入所団体が優先になります。

ウォークラリー (コースによる) や、つりは2～3時間取っていただき、ゆったり活動することをお勧めいたします。

野外炊事は、片づけまで、おおむね3時間～4時間かかります。余裕をもって計画してください。

雨天時は体育館を希望する団体が多くなります。連続での利用、複数回の利用は難しい場合があります。
終日体育館の利用を希望する団体は、時期により終日の利用が難しい場合があります。事前に他施設の予約をとるようお願いいたします。
体育館がとれている場合は記載してください。

キャンドルファイアの活動場所は体育館とオリエンテーション室の2か所です。
3団体以上の希望がある場合は、2か所を入替制で使用するため、19:00 (18:30)～と20:00～となります。
後半に行う団体は入浴後の活動になりますのでご協力をお願いします。
また活動時間も1時間程度でお願いします。

〔注意〕

- 活動プログラム (申請に必要な書類) は、ご利用
- 屋外の活動については、雨メニューを必ず記入し
- 活動の人数・場所を必ず記入してください
- 宿泊室・清掃分担は
- 活動プログラムは決
- 活動の時間は他団体
- プログラムの中で最

団体数によって全ての活動が希望通りにいかない場合がございます。
希望する活動の中でも特にこの活動は実施したいという活動がございましたら実施したい順にご記入ください。なお、活動を実施する時間をご希望にそえない場合がございます。ご了承ください。

特に実施し	2番目
◆調整する際、配慮すべき点がございましたらこちらにご記入ください。	

活動プログラム（案）

提出日： 年 月 日

団体名			担当者氏名			連絡先		
			様			連絡先 (TEL) 連絡先 (FAX) 携帯・自宅 (TEL)		
利用者数	区分	幼児	小学生	中学生	高校生	一般	小計	合計
	男							
	女							
入所時刻					退所時刻			
年 月 日 時 分					年 月 日 時 分			

入所希望時間
:
:
:

時刻	9	10	11	12	13	14	15	16	19	20	21
	0	20 40		0	0		20 40	0			
第1日目 月 日 曜日											
雨メニュー											
6:30 起床											
第2日目 月 日 曜日											
7:10 ~7:25 清掃											
雨メニュー											
7:30~ 朝食											
8:40~ 退所点検 (退所日)											
第3日目 月 日 曜日											
雨メニュー											

昼食
11:30
~
食堂に
入れます。

16:30~
団体代表打合せ
17:00~
夜の活動準備
17:30~
夕食
19:00~
21:30
入浴
(入浴時間の
希望も上の欄
にご記入くだ
さい)

21:30~
就寝準備
22:00
消灯・就寝

〔注意〕

- 活動プログラム（申請に必要な書類）は、ご利用の2ヶ月前までに提出してください。
- 屋外の活動については、雨メニューを必ず記入してください。
- 活動の人数・場所を必ず記入してください。
- 宿泊室・清掃分担は、活動プログラム決定時（約1ヶ月前）にFAXもしくは郵送させていただきます。
- 活動プログラムは決められた活動時間の枠の中で行うように組んでください。（指導を必要としないもの、野外炊事等は除く）
- 活動の時間は他団体との関係により、希望通りにならない場合があります。
- プログラムの中で特に実施したい活動を実施したい順に1~3番目までご記入ください。

特に実施したい活動

1 番目	2 番目	3 番目
◆調整する際、配慮すべき点がございましたらこちらにご記入ください。		

材料注文書

- ◆材料を使う活動を選んでいない場合は必要ありません。
- ◆☂マークがある項目は雨メニューとしても対応できます。
雨天時のみ行う場合、備考欄に『雨』と記入してください。
- ◆活動の詳細は別冊の「プログラム集」をご覧ください。

提出日 月 日

団体名						
担当者氏名	利用日	月	日	～	月	日
種類	金額	活動	予定	日	数量	備考
●野外炊事 薪 (40円/人) ※1	40円	月	日		人	
●釣り竿	200円	月	日		人	
●えさ (1箱5～6名分) ※2	400円	月	日		セット	
●自転車 (ウォークラリー用)1台/1日	200円	月	日		台	
●キャンプファイアセット (井桁含む) 4月～10月	2,500円	月	日		セット	
●キャンドルファイアセット (燗台、大ローソク付)	☂ 1,500円	月	日		セット	
●個人用口ソク (小ローソク)	☂ 10円	月	日		本	
●火おこしの達人	100円	月	日		人	
●七宝焼	450円	月	日		人	
●ファンタジーウィング	☂ 100円	月	日		人	
●切り絵	☂ 100円	月	日		人	
●草木染め ※3	☂ 200円	月	日		人	
●草木染め用ハンカチ	200円	月	日		枚	
●キャンドル作り	200円	月	日		人	
●ネイチャークラフト	☂ 100円	月	日		人	
●紙コップ工作	☂ 100円	月	日		人	
●きりがみ	☂ 100円	月	日		人	
●ちぎり絵	☂ 100円	月	日		人	
●木のスプーン	☂ 400円	月	日		人	
●木のフォーク	☂ 400円	月	日		人	
●万華鏡	☂ 300円	月	日		人	
●クラフトキット ～ パドコル ～	☂ 550円	月	日		人	
●クラフトキット ～ ロボ木ー ～	☂ 1,100円	月	日		人	
●飾り炭 (11月～3月)	200円	月	日		人	
●おりがみ教室	100円	月	日		人	
●小物創作体験	100円	月	日		人	

※1 食事する方全員分の人数を記入。

※2 雨天等で中止する場合でもキャンセルはできません。

※3 草木染めで染めるハンカチ等は持ち込んでいただいても結構です。

※必ず事前（FAXまたは郵送）に提出してください。内容が分かれば他の様式でも構いません。

※変更が出た場合は変更した支払方法確認書を当日提出してください。

ご利用日 / ~ / 団体名

支払方法確認書

支払方法 現金 ・ 振込 (お振込み予定日 /)

	領収書または請求書の宛名	但書	人数	備考（内訳詳細など）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

合計 2枚

※現金の場合は明細書と領収書をお渡しいたします。

※振込の場合は精算時に明細書と請求書をお渡しいたします。

振込入金確認後、領収書は下記ご住所に送付いたします。（送付先をご記入ください）

領収書送付先：〒

担当者名：

【記入例】

ご利用日 6 / 6 ~ 6 / 7 団体

支払方法確認書

支払方法 現金 ・ 振込

	領収書または請求書の宛名	但書	人数	備考（内訳詳細など）
1	〇〇市立△△小学校 職員	施設使用料として	8	職員分（宿泊代、シーツクリーニング代、食事代、おやつ、ウォークリー自転車2台、キャンプファイア井桁人数割り端数）
2				
3				
4	〇〇市立△△小学校 児童	施設使用料として	26	児童分（宿泊代、シーツクリーニング代、食事代、おやつ、キャンプファイア井桁代）
5				
6				
7				

合計 2枚

※現金の場合は明細書と領収書をお渡しいたします。

※振込の場合は精算時に明細書と請求書をお渡しいたします。

振込入金確認後、領収書は下記ご住所に送付いたします。（送付先をご記入ください）

領収書送付先：〒

担当者名：

内訳ポイント！

- ・人数で活動金額を割るときは、端数が出た場合どうするのか。
- ・欠席者の食事代はどうするのか。事前に計算しておくスムーズです。
- ・提出後に変更が出た場合は変更した支払方法確認書を当日提出してください。

食物アレルギー事前確認票

※入所日の2週間前
までの提出
※食物アレルギーの方が
いる場合のみ提出

いただいた個人情報は、食物アレルギー対応以外には利用致しません。

提出は食堂のユーレストジャパン株式会社(〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1)にFAXでお願いします⇒(FAX番号:0478-82-1808)

1. お客様情報

記入日 年 月 日

団体名	様	フリガナ 喫食者名	様
担当者名 (連絡先)	様	保護者名 (連絡先)	様
利用日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

2. 食物アレルギー情報

対象アレルゲン ○を付けてください。	小麦・卵・乳・そば・落花生・えび・かに その他()
学校給食ではどのよう に対応していますか	
症状	
反応が出るまでの時間	
ごく微量(コンタミネーション)でもアレルギー症状を引き起こす可能性がありますか	ない ・ ある
アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか	ない ・ ある (いつ頃)

3. 食物アレルギーの程度(原因食品の除去範囲)を下表にご記入ください。

除去する食品	その食物アレルギーの中でも食べられる食品
(例1)乳製品 (例2)卵	(例1)①粉末だし等に含まれる乳糖は可能 ②無し (例2)①つなぎ程度なら可能 ②加熱していれば可能 ③無し

4. ご希望の対応についてご記入ください。

食堂での対応について ご希望の対応に ○をつけてください	A. 普通食のまま		B. 除去・代替希望	C. 食材・弁当等持参	
	全ての料理を 食べられる	取り分け指導 で対応する	料理の使用食材の一部を 除去又は変更	食堂冷蔵庫で の保管と加熱 を希望する	食堂冷蔵庫で の保管と加熱 を希望しない

※重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や、除去食品が多数の方への対応は、やむを得ず致し兼ねる場合がございます。

その他、ご意見等ございましたらご記入ください。

--

ご記入ありがとうございました。従業員一同お待ちしております。

ユーレストジャパン株式会社

小見川少年自然の家内食堂

連絡先 FAX:0478-82-1808 TEL:0478-82-1808

水郷小見川少年自然の家宿泊者名簿

(利用する最初の日に提出)

利用期間	月	日	曜日から	利用団体名					
	月	日	曜日まで	所在地住所					
				責任者氏名					
研修者数	男	名	女	名	計	名	責任者電話	—	—
引率者数	男	名	女	名	計	名	前泊		後泊

No.	宿泊部屋	氏名	性別	年齢か学年	宿泊数	住所	備考
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				

- ※宿泊するすべての方を記入してください。
- ※別途日帰りの方がいる場合は日帰り人数表を提出してください。
- ※住所は個人の住所を書いてください。
- ※上記の項目がわかれば、他の名簿（学校利用等の場合は児童生徒名簿）で構いません。
- ※必ず部屋番号を入れてください。
- ※宿泊数を記入してください。（1泊の場合1、2泊の場合2）
- ※前後泊が自宅以外の場合は備考欄にご記入ください。

水郷小見川少年自然の家日帰り利用人数表

(利用の日に提出)

利用日	月	日	曜日
利用団体名			
市町村名			
責任者氏名			
連絡先	—	—	—

年齢・性別	男	女	計
小学生未満	人	人	人
小学生	人	人	人
中学生	人	人	人
高校生	人	人	人
大学生	人	人	人
一般	人	人	人
高齢者 (65歳以上)	人	人	人
合計	人	人	人
(上記のうち指導者)	人	人	人

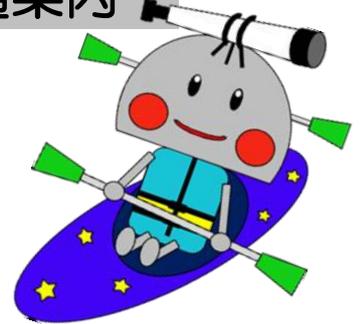
キャンプファイア & キャンドルファイア 用具貸出希望表

団体名	月	日
-----	---	---

- 衣装 ()人分
- 神様用つえ
- ドラムコード
- CDラジカセ
- ワイヤレスアンプ
- チャッカマン
- トーチ ()本
※キャンプファイア用 1団体5本まで
- 個人用ロウソク ()本
※キャンドルファイア用

○入所時に提出をお願いします

14 水郷小見川少年自然の家への交通案内



◇ 電車で
JR成田線「小見川駅」下車徒歩約30分

◇ お車で
東関東自動車道「佐原香取I.C」から国道356号線を銚子方面へ
約12km・約20分

※大型バスで来られる場合は、神栖方面に進み、小見川大橋手前の信号を右折してください。最初の信号を右折し、黒部川沿いに左折し、一番奥の建物になります。

