

# 提出書類集

## 提出時期

プログラム相談日の2週間前	『様式1 / 活動計画書』 『様式2 / 野外炊事・キャンプ用具借用表』 ※ 炊事場利用者のみ
プログラム相談日	『様式3 / 食事注文表』 『様式3-2/アレルギー対応表』
ご利用当日	『様式4 / 利用人員報告書・健康状態届』
	『様式5 / 宿泊者名簿』
	『様式6 / 点検表』
	『様式7 / 傷病記録表』

★「活動一覧」を参考に、活動計画を行ってください。

## 山梨県立八ヶ岳少年自然の家

〒407-0301 山梨県北杜市高根町清里3545  
Tel : 0551-48-2306  
Fax : 0551-48-2307  
<http://yatsu.yya.or.jp/>

Facebook



twitter



# 活動計画書の書き方

※ご記入いただいた内容（場所・時間等）は、あくまでも「希望」であり、決定はプログラム相談時とさせていただきます。ご了承ください。

プログラムについてお問い合わせ先の方のお名前を記入してください。

プログラム相談日：平成 年 月 日（曜日） 八ヶ岳少年自然の家職員：

団体名 (学年)	山梨県立八ヶ岳小学校 (5年)	プログラム 責任者名	八ヶ岳 太郎
連絡先TEL(昼間):	0551-48-2306 (学校)	緊急連絡先(携帯):	090-0000-△△△△
利用人数	男子: 名・女子: 名	引率 一般 男性: 名・女性: 名	合計: 名
利用目的			活動班数 班

引率人数も忘れずに記入してください。

	( ) 日 日 月 日 曜日	( ) 日 日 月 日 曜日
	朝食 ( : ) 【 】 雨天時	朝食 ( 7 : 30 ) 【 A 】 雨天時
午前	荷物置場: プログラム相談で指定します。	9:00 宿泊室点検 メニューを選んでください。
	希望する入所時間を記入してください。 入所のつどいは「講堂」で行います。 ※キャンプ場泊の方は「つどいの森」です。 例) 11:00 入所のつどい (講堂) オリエンテーション	雨天時、玄関前でできない場合は、こちらで場所を指定します。
	昼食 ( 弁当持参 ) 【 】	昼食 ( : ) 【 】
午後	例) 13:30 冒険ハイク	例) 13:30 焼杉キーホルダー (クラフト室)
	希望プログラム名と開始時間を、室内プログラムについては必ず希望する活動場所を記入してください。 16:30 引率者打ち合わせ(事務室)	雨天等で、野外活動ができない場合のプログラムを記入してください。夜の活動も同様に記入してください。
	夕食 ( 17 : 30 ) 【 C 】	夕食 ( : ) 【 】
夜	例) 19:00 ナイト追跡ゲーム	例) 19:00 ミニ運動会 (体育館)
	夜の活動を記入してください。 ※自然の家職員は夜の活動支援はできません。(プラネタリウム観賞・クラフト制作等はできません。) ご注意ください。	希望する入浴時間を記入してください。 プログラム相談時に他団体と調整を行い、時間を決定します。
	入浴時間 ( 20 : 30 ) ~ ( 21 : 00 )	入浴時間 ( : ) ~ ( : )
	消灯・施錠 22 : 00	消灯・施錠 22 : 00
	宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】	宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】

夕食時間は、4月～9月は18:00 10月～3月は17:30です。

様式1

# 活動計画書

※プログラム相談日の2週間前までにFAX又は郵送してください  
 ※3日以上利用される場合は、コピーしてください

プログラム相談日：平成 年 月 日（ 曜日） 八ヶ岳少年自然の家職員：

団体名 (学年)		プログラム 責任者名	
連絡先TEL(昼間):		緊急連絡先(携帯):	
利用人数	男子: 名・女子: 名	引率 一般	男性: 名・女性: 名
利用目的		合計: 名	
		活動班数 班	

	( ) 日目 月 日 曜日	( ) 日目 月 日 曜日
	朝食 ( : ) 【 】 雨天時	朝食 ( : ) 【 】 雨天時
午前	荷物置場:	荷物置場:
	昼食 ( : ) 【 】	昼食 ( : ) 【 】
午後	16:30 引率者打ち合わせ(事務室)	16:30 引率者打ち合わせ(事務室)
	夕食 ( : ) 【 】	夕食 ( : ) 【 】
夜		
	入浴 ( : ) ~ ( : )	入浴 ( : ) ~ ( : )
	消灯・施錠 22:00	消灯・施錠 22:00
	宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】	宿泊場所 【 本館 ・ キャンプ場 】

様式2

## 野外炊事・キャンプ用具借用表

※プログラム相談日の2週間前までにFAX又は郵送してください(希望者のみ)

利用希望サイト <small>※使用するサイトは プログラム相談時に決定します。</small>		1	2	3	4
団体名(学年)					人数 名   活動班 班
希望時刻	借用	月 日( )	時 分	担当者氏名	
	点検	月 日( )	時 分		

※2サイト以上利用の場合

→『包丁 20ヶ』このように総数で記入してください！

※作るもの、班編成を考慮し借用希望数を検討してください。

※総数で出しておきますので、班ごとにセットするなどの準備は団体で行ってください。

品 名	1サイトにつき 最大貸出数	希 望 借 用 数(総数)
1 は ん ご う (4合炊き)	12	
2 コ ッ フ ェ ル (5合炊き)	10	
3 コ ッ フ ェ ル (6合炊き)	7	
4 な べ (直径約30cm)	10	
5 ボ ー ル (直径約30cm)	16	
6 ざ る (直径約30cm)	10	
7 か わ む き	16	
8 し ゃ も じ	16	
9 お た ま	10	
10 ま な 板	16	
11 さ い ば し	16	
12 包 丁	16	
13 な た	5	
14 フ ラ イ パ ン	7	
15 フ ラ イ 返 し	5	
16 パ ー ベ キ ュ ー 用 鉄 板	4	

品 名	1サイトにつき 最大貸出数	希 望 借 用 数(総数)
17 た わ し	20	
18 ス ポ ン ジ	20	
19 金 た わ し	20	
20 や か ん	5	
21 金 バ ケ ッ ツ (小)	1	
22 ポ リ バ ケ ッ ツ (小)	4	
23 ひ し ゃ く	5	
24 の し 板 ・ の し 棒	2セット	
25 ダ ッ チ オ ー プ ン	2	
26 ク ー ラ ー ボ ッ ク ス	2	
27 ド ラ ム 缶 製 ピ ザ 釜	1	
28 冷 凍 庫 (団体名を記入して使用)	1	
29 シ ュ ラ フ (寝 袋) 大 人 用	宿泊者数	
30 シ ュ ラ フ (寝 袋) 子 ども 用 (140cm程度)	宿泊者数	
31 シ ュ ラ フ 用 保 温 袋	宿泊者数	
32 ラ ン タ ン (電池持参)	使用テント数	

◆炊事用マキ・・・キャンプ場のマキ小屋にあります(1束200円)

※皮手袋・ごみ箱用ポリバケツ・三角コーナー・クレンザー用はけは、班編成を考慮しこちらで用意します

(様式3)

# 食 事 注 文 表

団体名 (人数)	( )名	提出日	平成	年	月	日
記載者		連絡先	電話番号	-	-	
			FAX	-	-	

	月	日( )			月	日( )	
		主 菜	食 数			主 菜	食 数
食 堂	朝 食(470円) 7:30		食				食
	昼 食(570円) 12:00		食				食
	夕 食(830円) ( 4~9月 18:00) (10~3月 17:30)		食				食
	主菜は別紙A~Cからお選びください。 メニュー変更や時間変更などの要望については直接						

注文する食数を記入してください。またメニュー表を参照し、主菜A~Cの中から1つ選んで記入してください。

野外炊事の食材について  
各班の人数が分かっている場合は、  
班の人数で分けてのお渡しすることもできます。  
備考欄に班編成をお書きください。  
希望する受け渡し日時は必ず記入してください。  
受け渡し場所は『食堂』です。  
※白米の量は、『1人1合』です。

弁 当	A(おにぎり2個) (420円)		( : )
	B(おにぎり3個) (470円)		( : )

野 外 炊 事	カレー (540円)	人分 × 組	受け渡し 希望日時	月 日 ( : )
	カレー(米なし) (490円)	人分 × 組		月 日 ( : )

そ の 他 の 発 注	品 名	数 量	受 け 渡 し 希 望 日 時	月 日 ( : )
				個・本
		個・本		月 日 ( : )
				月 日 ( : )

別表よりお選びください。

その他の注文をする場合は、  
個数と、受け渡し希望日時を  
必ず記入してください。  
受け渡し場所は『食堂』です。

備考欄	
その他ご希望などがあればお書きください。	

- ◆ご注文は原則利用日3週間前までです。
- ◆変更が生じた場合は、3日前の13:00までにFAXにて提出してください。
- ◆弁当、食材、その他注文の受け渡し場所は食堂となります。
- ◆食事に関するお問い合わせ(アレルギー等)は、下記食堂へ直接ご連絡をお願いします。  
**藤本食堂 連絡先:0551-48-4419(FAX兼用)または090-7016-0240**

(様式3)

# 食 事 注 文 表

団体名 (人数)	( )名	提出日	平成	年	月	日
記載者		連絡先	電話番号	-	-	
			FAX	-	-	

		月 日( )		月 日( )		月 日( )	
		主 菜	食 数	主 菜	食 数	主 菜	食 数
食 堂	朝 食(470円) 7:30		食		食		食
	昼 食(570円) 12:00		食		食		食
	夕 食(830円) ( 4~9月 18:00) (10~3月 17:30)		食		食		食
主菜は別紙A~Cからお選びください。 メニュー変更や時間変更などの要望については直接食堂までご相談ください。							

弁 当	A(おにぎり2個) (420円)	食	受け渡し 希望日時	月 日 ( : )
	B(おにぎり3個) (470円)	食		月 日 ( : )

野 外 炊 事	カレー (540円)	人分 × 組	受け渡し 希望日時	月 日 ( : )
	カレー(米なし) (490円)	人分 × 組		月 日 ( : )

そ の 他 の 発 注	品 名	数 量	受け渡し 希望日時	月 日 ( : )
		個・本		月 日 ( : )
		個・本		月 日 ( : )
		個・本		月 日 ( : )
別表よりお選びください。				

備考欄	
その他ご希望などがあればお書きください。	

- ◆ご注文は原則利用日3週間前までです。
- ◆変更が生じた場合は、3日前の13:00までにFAXにて提出してください。
- ◆弁当、食材、別メニューの受け渡し場所は食堂となります。
- ◆食事に関するお問い合わせ(アレルギー等)は、下記食堂へ直接ご連絡をお願いします。  
**藤本食堂 連絡先:0551-48-4419(FAX兼用)または090-7016-0240**



(別表)  
**食 事 料 金 表**

**1 食事メニュー**

品 名	価 格
朝 食	470 円
昼 食	570 円
夕 食	830 円
3食合計	1870 円

**2 弁当**

品 名	価 格
A(おにぎり2個)	420 円
B(おにぎり3個)	470 円

**3 飲み物**

品 名	価 格
スポーツ飲料(500ml)	160 円
緑茶(500ml)	150 円
緑茶(200ml・紙パック)	110 円
アップルジュース	120 円
オレンジジュース	120 円

**4 菓子パン**

品 名	価 格
いちごパン	130 円
クリームパン	130 円
チョコチップメロンパン	130 円

**5 野外炊事**

品 名	価 格
カレー	540 円
カレー(米なし)	490 円

※1人分の金額です。1人分のお米の量は1合(ご飯茶碗2~3杯分)ですので、ご注意ください。

その他の注文については、直接食堂へお問合せください。

**藤本食堂 連絡先:0551-48-4419(FAX兼用)または090-7016-0240**



平成30年度 山梨県立八ヶ岳少年自然の家 食堂メニュー

朝食	
A. ミートオムレツ	
副菜・ご飯など	生野菜サラダ ポテトフライ マカロニサラダ 昆布佃煮 ふりかけ、のり、ヤクルト *ご飯 *味噌汁

B. さけ塩焼き	
副菜・ご飯など	生野菜サラダ 厚焼きたまご ウィンナー 昆布佃煮 ふりかけ、のり、ヤクルト *ご飯 *味噌汁

※主菜はA～Cの中から1つお選び下さい。昼食・夕食の主菜以外のメニューは提供日によって決まっています。

昼食		夕食			
主菜	A. カレーライス B. ラーメン・わかめご飯 C. スパゲティ ミートソース の中から1つお選び下さい。	主菜	A. 鉄板焼きハンバーグ B. とんかつ C. チキンステーキ・メンチカツ の中から1つお選び下さい。		
提供日	1・4・7・10 13・16・19 22・25・28	副菜・ご飯など	生野菜サラダ シューマイ *日替わりスープ	副菜・ご飯など	人参グラッセ 焼きそば 小皿(季節の野菜) フルーツまたはフルーツゼリー *ご飯 *汁物 生野菜サラダ
	2・5・8・11 14・17・20 23・26・29 31	副菜・ご飯など	生野菜サラダ チキンスティック *日替わりスープ	副菜・ご飯など	コーングラタン 小皿(季節の野菜) フルーツまたはフルーツゼリー *ご飯 *汁物 生野菜サラダ スパゲティ
	3・6・9・12 15・18・21 24・27・30	副菜・ご飯など	生野菜サラダ チキンナゲット *日替わりスープ	副菜・ご飯など	ベーコングラタン 小皿(季節の野菜) フルーツまたはフルーツゼリー *ご飯 *汁物 生野菜サラダ スパゲティ

※「\*」印はおかわりができます。  
 ※ 重度のアレルギーの方は持ち込みをお願いする場合があります。  
 ※季節により、メニューの一部が変更になることがあります。

## H. 30年度藤本食堂メニュー アレルギー表

		アレルギー	大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
朝食	主菜										
	A	ミートオムレツ	●	●	●	●					
	B	さけ塩焼き									

副菜											
主菜Aの場合		生野菜サラダ									
		マカロニサラダ	●	●	●	●					
		ポテトフライ									
		昆布佃煮		●			●				
		ふりかけ(鮭)	●	●	●	●	●				
		ふりかけ(卵)		●	●	●	●				
		海苔									
		ヤクルト				●					
		ご飯									
		味噌汁	●								

主菜Bの場合		生野菜サラダ									
		厚焼きたまご	●	●	●						
		ウインナー	●	●							
		昆布佃煮		●			●				
		ふりかけ(鮭)	●	●	●	●	●				
		ふりかけ(卵)		●	●	●	●				
		海苔									
		ヤクルト				●					
		ご飯									
		味噌汁	●								

		アレルギー	大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
昼食	主菜										
	A	カレーライス	●	●		●	●				
	B	ラーメン. わかめご飯	●	●	●		●				
	C	スパゲティ (ミートソース)	●	●		●					

副菜											
1. 4. 7. 10. 13. 16. 19. 22. 25. 28.		生野菜サラダ									
		シューマイ	●	●							
		日替わりスープ	●	●		●					

2. 5. 8. 11. 14. 17. 20. 23. 26. 29. 31.		生野菜サラダ									
		チキンスティック	●	●	●						
		日替わりスープ	●	●		●					

3. 6. 9. 12. 15. 18. 21. 24. 27. 30.		生野菜サラダ									
		チキンナゲット	●	●	●	●					
		日替わりスープ	●	●		●					

		アレルギー	大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
夕食	主菜										
	A	鉄板焼きハンバーグ	●	●	●	●					
	B	とんかつ	●	●	●	●					
	C	チキステーキ	●	●							
		メンチカツ	●	●	●	●					

副菜											
1. 4. 7. 10. 13. 16. 19. 22. 25. 28.	生野菜サラダ										
	焼きそば	●	●								
	人参グラッセ	●	●		●						
	季節野菜(小皿)	●	●								
	フルーツ										
	ご飯										
	味噌汁	●									

2. 5. 8. 11. 14. 17. 20. 23. 26. 29. 31.	生野菜サラダ										
	コーングラタン	●	●	●	●						
	スパゲティ		●		●						
	季節野菜(小皿)	●	●								
	フルーツ										
	ご飯										
	味噌汁	●									

3. 6. 9. 12. 15. 18. 21. 24. 27. 30.	生野菜サラダ										
	ベーコングラタン	●	●	●	●						
	スパゲティ		●		●						
	季節野菜(小皿)	●	●								
	フルーツ										
	ご飯										
	味噌汁	●									

		アレルギー	大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
調味料	ドレッシング(赤)		●	●	●	●					
	ドレッシング(白)		●	●	●	●					
	ドレッシング(青じそ)		●	●							
	ソース(ハンバーグ)		●	●		●					
	醤油		●	●							

弁当(2個)											
	おにぎり(鮭)	●	●								
	おにぎり(おかか)	●	●				●				
	さくら漬										
	焼きそば	●	●								
	ミートボール	●	●	●	●						
	赤ウィンナー	●	●								
	唐揚げ	●	●	●							

弁当(3個)											
	おにぎり(鮭)	●	●								
	おにぎり(梅)	●	●				●				
	おにぎり(おかか)	●	●				●				
	さくら漬										
	焼きそば	●	●								
	ミートボール	●	●	●	●						
	赤ウィンナー	●	●								
	唐揚げ	●	●	●							

※ 但し、●印以外に原材料の一部に含まれている場合もあります。  
ご心配の方は直接食堂の方へお問い合わせください。

## 利用人員報告書・健康状態届

団体名		区分	県内・県外
担当者名		連絡先	
利用日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 【泊日】		
利用施設	本館泊	キャンプ場	泊

★ 2泊以上される場合は、1泊目・2泊目・・・それぞれに宿泊した人数を記入してください ★

利用人員		本館				キャンプ場				合計
		1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	
乳幼児	0~2歳									人
乳幼児 (3歳~未就学児)	県内									人
	県外									人
小学生 中学生	県内									人
	県外									人
高校生	県内									人
	県外									人
大人	県内									人
	県外									人
合計										人
※太枠の中は記入しないでください		@100× 人× 泊= 円				@80× 人× 泊= 円				領収者
		@210× 人× 泊= 円				@160× 人× 泊= 円				
		@320× 人× 泊= 円				@320× 人× 泊= 円				
計		円				円				印

合計	円
----	---

入所時の健康状態 (生活面・活動面に支障がある方がいる場合は記入し、職員に伝えてください)

氏名	病名又は症状

様式5

## 宿 泊 者 名 簿

団体名		区分	県 内 ・ 県 外
利用日	月 日 ( ) ~	月 日 ( )	【 泊 日 】

※ 利用期間中、『宿泊されるすべての方』(3才未満児・バス運転手含む)の氏名を記入してください。

※ その他で、以下の項目が記載されている名簿がある場合は、その名簿でも構いません。

(足りない項目がある場合は余白に書き添えて下さい)

※外国籍の方はパスポートの添付、またはパスポート番号の提出をお願いします。

人数	氏 名	性別	年 齢	住 所 (市 町 村 名 まで)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

様式 6

## 点 検 表

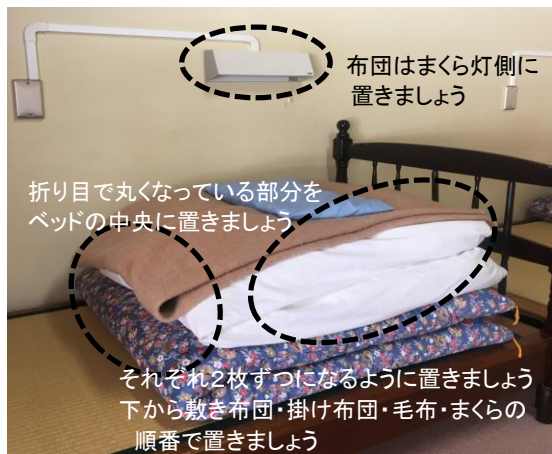
団 体 名		退 所 日	月 日 ( )
		団 体 責 任 者	

団体の責任者による点検・確認をしてから、職員に声を掛けてください。  
 合格するまでやり直しがありますので、各宿泊室に数名残すようにしてください。  
 次の団体のために、**使っていないベッドの点検・整頓**もお願いします。  
 チェック後、この用紙を提出してください。

◆ **本 館** ◆ 実際を使用した部屋に○をつけて下さい。

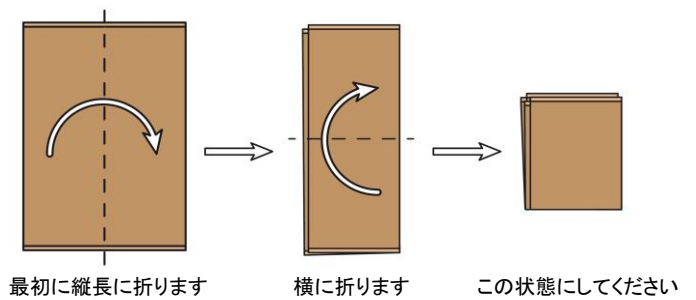
WC	128	126	123	121	118	L 2	リネン室	L 1	111	108	106	103	101	WC	
風呂	130	127	125	122	120	117	116	115	113	112	110	107	105	102	風呂

点 検 内 容	室内の清掃はしましたか	
	ベランダ側の窓・ドアのカギは閉めましたか	
	カーテンは開けて、きちんとまとめてとめましたか	
	ベッドの電気、天井の照明は消しましたか	
	寝具のたたみ方、置き方は正しいですか（使っていないベッドも整理する）	
	シーツ、枕カバーを返しましたか	
	ベランダの周囲にゴミは落ちていませんか	
	借りた用具はすべて返しましたか	
	ゴミはきちんと処理しましたか	
	忘れ物の確認はしましたか（ベッドの隙間や布団の間に注意）	
営火場の片付けはしましたか ※キャンプファイヤー利用者のみ		



汚れた寝具がありましたら申し出て下さい

毛布・布団のたたみかた



◆ **キャンプ場** ◆ 使用したサイトに○をつけて下さい。1サイト・2サイト・3サイト・4サイト

点 検 内 容	テント内、テントの周りの清掃はしましたか	
	トイレ、炊事棟の清掃はしましたか	
	炊事用具はきれいに洗って所定の場所に返しましたか	
	シュラフ、ござは所定の場所に返しましたか	
	トイレ、炊事棟の電気は消しましたか	
	ゴミはきちんと処理しましたか	
営火場の片付けはしましたか ※キャンプファイヤー利用者のみ		

様式7

傷病記録届			団体名		引率責任者氏名	
					保健担当者氏名	
氏名	性別	年齢	発生日時	発生場所・傷病部位・状況等	処置内容（医療機関名・帰宅した等）	
			月 日			
			時ごろ			
			月 日			
			時ごろ			
			月 日			
			時ごろ			
			月 日			
			時ごろ			

保健・安全面についてお気づきの点がありましたらご記入下さい。

※ 該当者がいなかった場合は「該当者なし」と記入の上、提出してください。