

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
ご利用日の3週間前	『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』 } 両面刷り

★「活動一覧」を参考に、活動計画書を作成してください。

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

～ 各種書類はホームページよりダウンロードできます ～

自然の家ホームページ
<http://yatsu.yya.or.jp>



※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、プログラム相談日に詳細を決定させていただきます。ご了承ください。

〈 記入例 〉

様式1

活動計画書

プログラム相談日：平成 年 月 日（ 曜日） ハヶ岳少年自然の家職員：

団体名 (学年)	山梨県立ハヶ岳小学校 (5年)		プログラム 責任者名	ハヶ岳 太郎	
連絡先TEL(昼間)： 0551-48-2306 (学校)			緊急連絡先(携帯)： 090-0000-0000		
利用 人数	児童・生徒	男子：18名	・	女子：17名	合計 40名
	引率・一般	男性：2名	・	女性：3名	
					活動 班数 5班
引率人数も忘れずに記入してください。			(2) 日目		
〇 月 10 日 〇 曜日			〇 月 11 日 〇 曜日		
朝食 (:) 【 】 雨天時			朝食 (7 : 30) 【 A 】 雨天時		
午 前	荷物置場：プログラム相談日に指定します。		荷物置場：原則 8:30~13:00までに点検を受けてください。		
	例) 11:00 入所のつどい (講堂) オリエンテー		9:00 宿泊室点検 9:30 退所のつどい (玄関前)		
お弁当を持参する場合は「弁当持参」食堂に注文する場合は「弁当注文」と記入してください。			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)		
	希望するプログラム名と開始時間を記入してください。室内プログラムについては、必ず希望する活動場所も記入してください。		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。職員対応が必要な活動(クラフト等)を複数希望することはできません。		
16:30 引率者打ち合わせ(事務室)			夕食時間は、4月~9月は18:00 10月~3月は17:30です。メニューを選んで記入してください。		
夕食 (18 : 00) 【 C 】			【 】		
夜	例) 19:00 ナイト追跡ゲーム				
	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。プログラム相談日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 (:) ~ (:)		
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 】		

キャンプ場泊
団体の方へ

◎平成31年度は、キャンプセンター改修のためキャンプセンターシャワー室が『使用不可』です。キャンプ場泊の団体で、本館浴室の利用を希望する場合は『入浴時間』の欄に「希望あり」と記入してください。※浴室利用は本館宿泊者が優先です。

※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。

様式1

※3日以上利用される場合は、コピーしてください。

活動計画書

プログラム相談日：平成 年 月 日（ 曜日） ハ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	児童・生徒	男子： 名	女子： 名	
	引率・一般	男性： 名	女性： 名	
合計			活動 班数	
_____ 名			_____ 班	
() 日目 月 日 曜日		() 日目 月 日 曜日		
朝食 (:) 【 】		雨天時		
午 前	荷物置場： <input type="text"/>		荷物置場： <input type="text"/>	
	昼食 (:) 【 】		雨天時	
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 (:) 【 】		雨天時	
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 】	

※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)

様式2

野外炊事・キャンプ用具借用表

利用希望サイト ※利用するサイトはプログラム相談時に 決定します。		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サイト以上利用する団体の場合

→『包丁 20本』 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 コップェル(5合炊き) (炊飯用のなべ)	16	
2 なべ(直径約30cm)	8	
3 ボール(直径約30cm)	16	
4 ざる(直径約30cm)	8	
5 かわむき器	16	
6 しゃもじ	16	
7 おたま	8	
8 まな板	16	
9 さいばし	16	
10 包丁	16	
11 なた	5	
12 フライパン	8	
13 フライ返し	8	
14 バーベキュー用鉄板	4	

品名	1サイトにつき 最大貸出数	希望借用数 (総数)
15 たわし	16	
16 スポンジ	16	
17 金たわし	16	
18 やかん	5	
19 ひしゃく	5	

品名	1サイトにつき 最大貸出数	希望借用数 (総数)
20 大人用寝袋	宿泊者数	
21 子ども用寝袋 ※身長140cmまで。	宿泊者数	
22 寝袋用保温袋	宿泊者数	
23 ランタン ※電池は持参してください。	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300円)

※ 革手袋・ごみ箱用ポリバケツ・三角コーナー・クレンザー用ハケは、班編成を考慮した数をこちらで用意して貸し出します。

〈 記入例 〉

様式3

食事注文表の記入例

提出日 平成 ○○年 ○月 ○日

団体名	山梨県立八ヶ岳小学校		人数	40 名
記載者名	八ヶ岳 太郎	連絡先	電話番号	0551 - 48 - 2306
			FAX	0551 - 48 - 2307

	○月 10日(○)		○月 11日(○)		月 日()
	主菜	食数	主菜	食数	
食堂	朝食(480円) 7:30		B	40	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。
	昼食(590円) 12:00				
	夕食(860円) 4~9月 18:00 10~3月 17:30	C	40		

弁当は、A・Bから選択し、個数と受渡し日時を記入してください。受け渡し場所は『食堂』です。

八ヶ岳少年自然については

【 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、班の人数で分けてお渡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人分=1合』です。

品名	数量	受取希望日時
弁当 A(おにぎり2個) (450円)	40	11日 (9 : 00)
弁当 B(おにぎり3個) (500円)		月 日 (:)

品名	数量	受取希望日時
野外炊事 カレー (540円)	8人分 × 5組	月 10日 (15 : 00)
カレー(米なし) (490円)	人分 × 組	月 日 (:)

品名	数量	受取希望日時
その他の発注 緑茶 (500ml)	40 個・(本)	月 11日 (9 : 00)
	個・本	月 日 (:)
	個・本	月 日 (:)

その他の注文をする場合は、品名と個数、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	その他ご希望等をご記入ください。
-----	------------------

- ◆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です。
- ◆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

※ 利用日の3週間前までに食堂へFAX又は郵送してください。

(利用日3日前の午後1時まで変更可能)

様式3

食 事 注 文 表

		提出日	平成	年	月	日
団体名					人数	名
記載者名	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(480円) 7:30		食		食		食
	昼 食(590円) 12:00		食		食		食
	夕 食(860円) 4~9月 18:00 10~3月 17:30		食		食		食
・主菜は、別紙「H31年度山梨県立八ヶ岳少年自然の家食堂メニュー」のA~Cよりお選びください。 ・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。							

品 名		数 量	受 取 希 望 日 時
弁 当	A(おにぎり2個) (450円)	食	月 日 (:)
	B(おにぎり3個) (500円)	食	月 日 (:)

品 名		数 量	受 取 希 望 日 時
野 外 炊 事	カレー (540円)	人分 × 組	月 日 (:)
	カレー(米なし) (490円)	人分 × 組	月 日 (:)

品 名		数 量	受 取 希 望 日 時
そ の 他 の 発 注		個・本	月 日 (:)
		個・本	月 日 (:)
		個・本	月 日 (:)
別表「食事料金表」よりお選びください。			

備 考 欄	
その他ご希望等をご記入ください。	

- ◆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です。
- ◆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

※ 利用日の3週間前までに食堂へFAX又は郵送してください。

様式3-2

食物アレルギーに関する対応について
藤本食堂 連絡先:0551-48-4419(FAX兼)または090-7016-0240

団体名		注文日	平成	年	月	日
		連絡先	電話番号	-	-	-
記載者		FAX	-	-	-	-

NO	記載例	アレルギー物質	
	ハケ岳 太郎	アレルギー物質 牛乳 卵 (黄身)	牛乳は飲めない。 黄身は加熱すれば可能。 つなぎ、調味料も問題なし。
1		アレルギー物質	
2		アレルギー物質	
3		アレルギー物質	
4		アレルギー物質	
5		アレルギー物質	
6		アレルギー物質	
7		アレルギー物質	
8		アレルギー物質	
9		アレルギー物質	
10		アレルギー物質	
11		アレルギー物質	
12		アレルギー物質	

(別表)

食 事 料 金 表

1 食事メニュー

品 名	価 格	
	4月1日～	10月1日～
朝 食	480 円	490 円
昼 食	590 円	600 円
夕 食	860 円	880 円
3食合計	1,930 円	1,970 円

2 弁 当

品 名	価 格	
	4月1日～	10月1日～
A (おにぎり2個)	450 円	460 円
B (おにぎり3個)	500 円	510 円

3 飲み物

品 名	価 格	
	4月1日～	10月1日～
スポーツ飲料 (500ml・ペットボ トル)	160 円	変更なし
緑 茶 (500ml・ペットボ トル)	150 円	変更なし
緑 茶 (200ml・紙パッ ク)	110 円	120 円
アップルジュース (200ml・紙パッ ク)	120 円	130 円
オレンジジュース (200ml・紙パッ ク)	120 円	130 円

4 菓子パン

品 名	価 格	
	4月1日～	10月1日～
いちごジャムパン	130 円	135 円
クリームパン	130 円	135 円
チョコチップメロンパン	130 円	135 円

5 野外炊事

品 名	価 格	
	4月1日～	10月1日～
カレー	540 円	変更なし
カレー(米なし)	490 円	変更なし

※ 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。

連絡先	藤本食堂
TEL・FAX	0551-48-4419
携帯電話	090-7016-0240

平成31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
	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
提供日	1・4・7・10 13・16・19 22・25・28	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。
	2・5・8・11 14・17・20 23・26・29 31	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
	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 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
		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。

H31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	●	●	●						
		ウィンナー	●	●							
		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	チキンステーキ 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へお問い合わせください。

様式4

利用人員報告書・健康状態届

太枠内をご記入ください。

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】

※ 日帰り者の有無に○をし、いる場合は人数を記入してください。 / 有 ()人 ・ 無

※ 連泊の場合は、1泊目・2泊目・・・ごとの宿泊人数をご記入ください。

利用施設 宿泊者人数	本館 泊				キャンプ場 泊				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	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

利用料金	@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

※ 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				

※ 宿泊室点検前にチェックして事務室に提出

様式6

点 検 表

団 体 名		退 所 日	月 日 ()
		団 体 責 任 者	

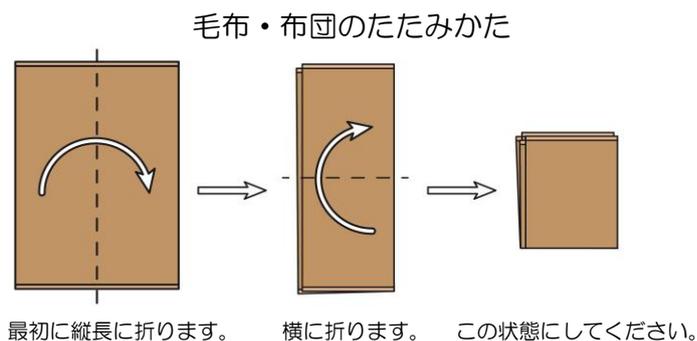
団体の責任者による点検・確認をしてから、職員に声を掛けてください。
 合格するまでやり直しがありますので、各宿泊室に数名残すようにしてください。
 次の団体のために、使っていないベッドの点検・整頓もお願いします。
 チェック後、この用紙を提出してください。

◆ 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	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



◆ 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。	
	寝袋、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		

※ 宿泊室点検(退所時)に提出

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。