

# 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：令和 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	
引率人数も忘れずに記入してください。					
) 日目 〇 月 10 日 〇 曜日			( 2 ) 日目 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。		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。
	例) 11:00 入所のつどい(講堂) オリエンテーション		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。					
昼食 ( 弁当持参 ) 【 】		昼食 ( : ) 【 】			
午後	例) 13:30 冒険ハイク		例) 13:30 鏡杉キーホルダー(クラフト室)		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。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。
	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。		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。		
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 ナイト連跡ゲーム		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。		
	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・クラフト制作等はありません。)ご注意ください。				
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

◎令和2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：令和 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	児童・生徒	男子： 名 ・ 女子： 名	合計 _____名
	引率・一般	男性： 名 ・ 女性： 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 ( : ) 【 】
午 前	荷物置場： <input type="text"/>		荷物置場： <input type="text"/>
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 】

**※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
借用日時	月 日( )	時 分	担当者氏名	
点検日時	月 日( )	時 分		

- 2サイト以上利用する団体の場合は、  
→『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。  
○総数で貸し出しますので、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 コップフェル(5合炊き) (炊飯用のなべ) ※しゃもじもセットです。	16	
2 なべ(直径約30cm) ※おたま・さいばし・なべぶたもセットです。	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 まな板・包丁セット	16	
7 なた	5	
8 フライパン	8	
9 フライ返し	8	
10 バーベキュー用鉄板	4	
11 やかん	5	
12 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)
13 大人用寝袋	宿泊者数	
14 子ども用寝袋 ※身長140cmまで。	宿泊者数	
15 寝袋用保温袋	宿泊者数	
16 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)

◆ゴミ処理用ゴミ袋…食堂で販売します。(1枚200円) ※こちらの袋を購入すると持ち込みのゴミの廃棄ができます

※ 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、班編成を考慮した上で貸し出します。

※ スポンジと金たわしは、炊事場に用意します。

# 〈 記入例 〉

様式3

## 食事注文表の記入例

提出日		令和 ○○年 ○月 ○日		
団体名	山梨県立八ヶ岳小学校		人数	40 名
記載者名	ハケ岳 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(490円) 7:30			B	40
	夕食(880円) 4~9月 18:00 10~3月 17:30	C	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。

【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人分=1合』です。

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

		名	数	量	月	日	時
弁 当	A(おにぎり2個) (460円)		40		月	11日	( 9 : 00 )
	B(おにぎり3個) (510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・ <input checked="" type="radio"/> 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	令和	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(490円) 7:30	食		食		食
	夕 食(880円) 4~9月 18:00 10~3月 17:30	食		食		食
・主菜は、別紙「令和2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) (460円)	食	月 日 ( : )
B(おにぎり3個) (510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	令和	年	月	日
		連絡先	電話番号	-	-	-
記入者			FAX	-	-	-

NO	記入例	アレルギー物質	
	ハケ岳 太郎	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

品 名	価 格
朝 食	490 円
夕 食	880 円
2 食 合 計	1,370 円

### 2 弁 当

品 名	価 格
A (おにぎり2個+おかず)	460 円
B (おにぎり3個+おかず)	510 円

※ コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、食堂での昼食の提供を停止しております。  
昼食ご希望の方は、弁当のご注文をご検討ください。

### 3 飲 み 物

品 名	価 格
スポーツ飲料 ( 500ml・ペットボトル )	160 円
緑 茶 ( 500ml・ペットボトル )	150 円
緑 茶 ( 200ml・紙パック )	120 円
アップルジュース ( 200ml・紙パック )	130 円
オレンジジュース ( 200ml・紙パック )	130 円

### 4 菓 子 パ ン

品 名	価 格
いちごジャムパン	135 円
クリームパン	135 円
チョコチップメロンパン	135 円

### 5 野 外 炊 事

品 名	価 格
カレー(米あり)	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。

※ コロナウイルス感染症拡大防止対策として、食材をカットした  
状態で提供することも可能です。  
ご希望の方はお申し出ください。

※ 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



# 令和2年度 山梨県立ハヶ岳少年自然の家 食堂メニュー（コロナウイルス感染防止対策用メニュー）

朝食	
主菜	A. さげ塩焼き
副菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・厚焼きたまご</li> <li>・ハッシュポテト</li> <li>・昆布佃煮</li> <li>・のり、ヤクルト</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>
主菜	B. オムレツ
副菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・マカロニサラダ</li> <li>・ポテトフライ2種 (スマイルポテト・ポムピンポテト)</li> <li>・のり、ヤクルト</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>
主菜	C. さば塩焼き
副菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・春雨サラダ</li> <li>・マグロ串カツ</li> <li>・ウインナー</li> <li>・のり、ヤクルト</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>

主菜はA～Cの中から1つお選び下さい。

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。

夕食			
主菜	A. 鉄板焼きハンバーグ B. ミックスフライ（エビ・アジ・串カツ） C. チキンステーキとメンチカツ 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・焼きそば</li> <li>・エビグラタン</li> <li>・季節野菜（小皿）</li> <li>・フルーツ</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>
	2・5・8・11 14・17・20 23・26・29 31	副菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・コーングラタン</li> <li>・塩焼きそば</li> <li>・季節野菜（小皿）</li> <li>・フルーツ</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>
	3・6・9・12 15・18・21 24・27・30	副菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生野菜サラダ</li> <li>・ベーコングラタン</li> <li>・スパゲティ</li> <li>・季節野菜（小皿）</li> <li>・フルーツ</li> <li>*ご飯</li> <li>*味噌汁</li> </ul>

昼食	
コロナウイルス感染症防止対策のため、今年度は、 <u>昼食の提供を弁当のみとさせていただきます。</u> 何卒ご理解くださいますよう、お願い申し上げます。	
お弁当	A 弁当（2個） ・鮭 ・昆布  B 弁当（3個） ・鮭 ・昆布 ・おかか
	A・B 弁当共通 ・からあげ ・磯部風ささみフライ ・玉子焼き ・きんぴらごぼう ・小松菜おひたし ・たくあん

※「\*」印はおかわりができます。

※ 重度の食物アレルギーのある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。

# 令和2年度 藤本食堂メニュー アレルギー表

朝食			アレルギー									
			大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに	
主菜	A	さけ塩焼き										
	B	オムレツ	●	●	●							
	C	さば塩焼き										
副菜	共通	生野菜サラダ										
		海苔				●				●		
		ヤクルト				●						
		ご飯										
		味噌汁	●									
	主菜Aの場合 (さけ)	厚焼きたまご			●							
		ハッシュポテト	●									
		昆布佃煮	●	●			●					
	主菜Bの場合 (オムレツ)	マカロニサラダ	●	●	●							
		スマイルポテト	●									
		ポムピンポテト	●			●						
	主菜Cの場合 (さば)	春雨サラダ	●				●					
		マグロ串カツ	●	●	●							
ウインナー				●								

夕食			アレルギー									
			大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに	
主菜	A	鉄板焼きハンバーグ	●	●	●		●					
		エビフライ	●	●						●		
	B	アジフライ	●	●								
		豚串カツ	●	●								
	C	チキンステーキ	●	●								
		メンチカツ	●	●		●						
副菜	共通	生野菜サラダ										
		季節野菜(小皿)	●	●								
		フルーツ										
		ご飯										
		味噌汁	●									
	日替わり	エビグラタン	●	●		●				●		
		焼きそば	●	●	●					●		
		コーングラタン	●	●		●						
		塩焼きそば	●	●								
		ベーコングラタン	●	●	●	●						
		スパゲッティー	●	●								

弁 当		A (おにぎり2個) B (おにぎり3個)	アレルゲン								
			大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
主食	おにぎり	さけ(A・B)									
		昆布(A・B)	●	●							
		おかか(B)	●	●			●				
副菜	A・B共通	鶏からあげ	●	●	●						
		磯部風ささみフライ	●	●							
		きんぴらごぼう	●	●			●				
		玉子焼き	●	●	●						
		小松菜おひたし	●	●						●	
		たくあん		●							

調味料	アレルゲン								
	大豆	小麦	卵	乳	ごま	そば	落花生	えび	かに
フレンチドレッシング									
青じそドレッシング	●	●							
中濃ソース	●								
醤油	●	●							

※ 日替わりメニューの提供日は、メニュー表をご確認ください。

※ 揚げ物は全て【大豆油】で揚げています。

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

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

様式4

## 利用人員報告書・健康状態届

太枠内のみご記入ください。

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 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	
利用料金 (※職員記入欄)	@110× 人 × 泊 = 円	@ 80× 人 × 泊 = 円	職員 領収者  印							
	@220× 人 × 泊 = 円	@160× 人 × 泊 = 円								
	@330× 人 × 泊 = 円	@330× 人 × 泊 = 円								
計	円		円							
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

※ 入所時に受付に提出

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。

※ 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	

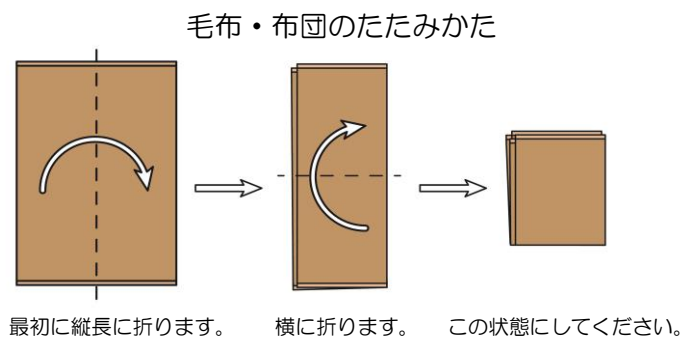
団体の責任者による点検・確認をしてから、職員に声を掛けてください。  
 合格するまでやり直しがありますので、各宿泊室に数名残すようにしてください。  
 次の団体のために、使っていないベッドの点検・整頓もお願いします。  
 チェック後、この用紙を提出してください。

◆ 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

		チェック欄
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。