

提出書類様式集

◆申請書関係

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------------|
| 1 利用申請書【第1号様式】 | 8 食事最終確定届【第8号様式】 |
| 2 研修計画表【第2号様式】(記入例あり) | 9 利用人員報告書【第9号様式】 |
| 3 食事関係申込書【第3号様式】 | 10 宿泊者名簿(日帰り利用者を含む)【第10号様式】
(記入例あり) |
| 5 カッター研修活動計画表・乗艇者名簿【第5号様式】 | 11 体験活動注文表【第11号様式】 |
| 6 シーカヤック研修活動計画表・乗艇者名簿
【第6号様式】 | 12 備品使用書【第12号様式】 |
| 7 対応の流れ・食物アレルギー調査票【第7号様式】 | 14 部屋割り表 |

提出の流れ

期限	提出書類	宿泊団体	日帰り団体	キャンプ用サイト利用団体
----	------	------	-------	--------------



ステップ1

団体別の指定日
おおよそ8週間～
6週間前

◇利用申請書【第1号様式】	★	★	★
◇研修計画表【第2号様式】	★	★	★
◇食事関係申込書【第3号様式】	★	△	×
◇バス利用申請書【第4号様式】	△	△	△

ステップ2

2週間前まで

◇カッター研修活動計画表・乗艇者名簿【第5号様式】	△	△	△
◇シーカヤック研修活動計画表・乗艇者名簿【第6号様式】	△	△	△
◇対応の流れ・食物アレルギー調査票【第7号様式】	△	△	×

ステップ3

1週間前まで

◇食事最終確定届【第8号様式】	★	△	×
-----------------	---	---	---

ステップ4

入所当日

◇利用許可書(確認のみ)	★	★	★
◇利用人員報告書【第9号様式】	★	★	★
◇宿泊者名簿(日帰り利用者を含む)【第10号様式】	★	×	★
◇体験活動注文表【第11号様式】	△	△	△
◇備品使用書【第12号様式】	△	△	△
◇領収書発行依頼書【第13号様式】	△	△	△
◇活動のしおり	△	△	△

★=必ず提出するもの
△=利用団体に応じて提出するもの
×=提出の必要がないもの

利用申請書

令和 年 月 日

千葉県立鴨川青少年自然の家指定管理者 様

団体名 _____

代表者氏名 _____

〒 _____

所在地 _____

電話番号 _____

下記のとおり、貴施設の利用について申請します。

施設の名称	千葉県立鴨川青少年自然の家				
利用目的					
利用期間	令和 年 月 日 時から令和 年 月 日 時まで				
利用人数	男	18歳未満	人	人	人
		18歳以上	人		
	女	18歳未満	人	人	
		18歳以上	人		
宿泊人数	男	18歳未満	人	人	人
		18歳以上	人		
	女	18歳未満	人	人	
		18歳以上	人		
担当者	〒 _____				
	住所 _____				
	氏名 _____				
	TEL _____ FAX _____				
	携帯 _____				
	E-mail _____				
利用団体との関係 _____ 男・女 年齢 歳					

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事(連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

研修計画表

令和 年 月 日 ()

団体名	入所日	/	入所時刻	:
	退所日	/	退所時刻	:

【作成にあたり】

- 別紙、記入例をご参考ください。
- 団体の利用目的に合わせて、ゆとりある計画を作成してください。
- 屋外の活動計画は、雨天時の計画を必ず記入してください。
- 計画の詳細が決まっていなくても活動の種別程度は記入してください。（例）創作のメニューが未定の場合でも「創作活動」と記入
- ※ 不明な点や各種ご相談など、お気軽にお問い合わせください。

注1) 研修室の利用時間(目安) 9:00~12:00 ・ 13:00~16:00 ・ 19:00~21:00
 注2) 野外炊事の実施期間 昼食は通年、夕食は4月~9月(入所日、昼食の野外炊事はお問合せください)
 注3) 食事時間は右記A時間・B時間または「弁当」「野外」を○で囲んでください。
 注4) 人数変更がある場合は、食事最終確定届に記入して鴨川青少年自然の家へ提出してください。

食事時間				
朝	A時間	7:00~8:00	B時間	8:00~9:00
昼	A時間	11:30~12:30	B時間	12:30~13:30
夜	A時間	17:00~18:00	B時間	18:00~19:00

日付/時間	朝食 退所点検			昼食				夕食			入浴	備考		
	7:00	8:30	9:00~	12:00	13:00~	16:00	19:00~	21:00						
第1日目 / ()				研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	17:00~ 21:45の間		
			雨天			雨天			雨天			}		
						弁当			野外					
第2日目 / ()	6:30 起床	食堂利用時間		研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	17:00~ 21:45の間		
			雨天			雨天			雨天			}		
							弁当			野外				
							野外							
第3日目 / ()	6:50 ~	食堂利用時間	退所点検 :	研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	17:00~ 21:45の間		
				雨天			雨天			雨天			}	
								弁当			野外			
								野外						
第4日目 / ()	8:30 清掃	食堂利用時間		研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	食堂利用時間 A時間 ・ B時間	研修内容(:)	研修場所	17:00~ 21:45の間		
			雨天			雨天			雨天			}		
							弁当			野外				
							野外							

16:45
団体代表者
打合せ

団体名	鴨川市立鴨青中学校	入所日	8月8日	① 入所時刻	10:30
		退所日	8月10日	退所時刻	14:30

注1) 研修室の利用時間(目安) 9:00~12:00 ・ 13:00~16:00 ・ 19:00~21:00
 注2) 野外炊事の実施期間 昼食は通年、夕食は4月~9月(入所日、昼食の野外炊事はお問合せください)
 注3) 食事時間は右記A時間・B時間または「弁当」「野外」を○で囲んでください。
 注4) 人数変更がある場合は、食事最終確定届に記入して鴨川青少年自然の家へ提出してください。

食事時間	
朝	A時間 7:00~ 8:00 B時間 8:00~ 9:00
昼	A時間 11:30~12:30 B時間 12:30~13:30
夜	A時間 17:00~18:00 B時間 18:00~19:00

日付/時間	朝食		昼食				夕食		入浴	備考		
	7:00	8:30	9:00~	12:00	13:00~	16:00	19:00~	21:00				
第1日目 / ()			研修内容(10:50) 入所式 雨天	研修場所 オリ	食堂利用時間 A時間 ・ B時間 ○ 弁当	研修内容(13:00) シーカヤック研修 50艇 雨天	研修場所 オリ	③ 食堂利用時間 A時間 ・ B時間 ○ 野外	研修内容(19:00) ナイトハイク 振り返り 雨天	研修場所 魚見塚 4・5研 オリ	17:00~ 21:45の間 20:30 ∪ 21:30	⑤
第2日目 / ()	6:30 起床	○ A時間 ・ B時間	研修内容(9:00) ラジオ体操6:30~ カッター研修 雨天	研修場所 広場 6艇	食堂利用時間 A時間 ~ B時間 ○ 弁当	研修内容(14:30) 野外炊事カレー 雨天	研修場所 野炊場	○ 野外	研修内容(19:00) キャンプファイア 雨天	研修場所 CF場	17:00~ 21:45の間 20:45 ∪ 21:45	
第3日目 / ()	6:50 ~	○ A時間 ・ B時間	研修内容(9:00) 海岸散策6:30~ 鴨川シーワールド 鴨青バス利用 雨天	研修場所 松島	○ A時間 ~ B時間 ○ 弁当	研修内容() 退所式14:00 退所 14:30 雨天	研修場所 オリ	○ 野外	研修内容() 雨天	研修場所	17:00~ 21:45の間 ∪	⑥ 退所点検 8:30
第4日目 / ()	8:30 清掃	A時間 ・ B時間	研修内容() 雨天	研修場所	○ A時間 ~ B時間 ○ 弁当 野外	研修内容() 鴨川シーワールド 鴨青バス利用 雨天	研修場所	○ 野外	研修内容() 雨天	研修場所	17:00~ 21:45の間 ∪	

【作成時のポイント】 本表は計画の希望を記入するものです。活動場所、時間帯の最終決定は「事前打合せ」で行う団体間の調整後になります。

- ① 入退所の日付と時間を記入する。
- ② 活動内容、場所の希望(カッター、シーカヤックは艇数)を記入する。屋外活動の場合は雨天時の計画を必ず記入する。
- ③ 全日程中の食事時間(A時間・B時間)、持参弁当や注文弁当の場合は「弁当」、野外炊事の場合は「野外」のいずれかを○で囲む。
- ④ 入浴希望時間の記入。所要時間の目安→100名までの団体で45~60分程度です。
- ⑤ 配慮が必要な事柄やバス希望など、必要に応じて記入してください。
- ⑥ 退所点検の時間の希望があれば記入(任意)する。
- ⑦ 野外炊事は片付けの時間も考慮して次の計画を立てる。夕食の炊事は片付けを含め19:00までに終了できるように計画する。

※計画は希望通りにならない場合がありますので、事前打合せには代替プランを用意して参加されることをお勧めします。

食事関係申込書

団体名	担当者氏名
	TEL / 携帯

- ・下記に必要な事項を記入の上、提出期限までに研修計画表と一緒に提出してください。
- ・野外炊事は希望のメニューに人数と班数を記入してください。
- ・お弁当の場合は、【1 食堂食注文数】への記載は不要です。

1 食堂食注文数 ※入所日の昼の野外炊事はご相談ください。

月日	朝食			昼食			夕食			備考
	未就学児	小学生	中学生以上	未就学児	小学生	中学生以上	未就学児	小学生	中学生以上	
/ ()				名	名	名	名	名	名	
/ ()	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
/ ()	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
/ ()	名	名	名	名	名	名	名	名	名	
合計	名	名	名	名	名	名	名	名	名	

2 野外炊事

- ・昼食は通年、夕食は4月～9月です。
- ・同じ団体が1食に2種類以上の料理の申込みはできません。
- ・野外炊事を2回以上希望の場合は、この用紙を複写して利用してください。

研修内容	カレーライス (480円)		焼きそば (480円)		鉄板バーベキュー (680円)	
	・米・豚肉・じゃがいも ・たまねぎ・にんじん ・カレールー・福神漬		・中華めん・豚肉 ・ミックスもやし・ウインナー ・紅しょうが・青のり		・米・豚ローススライス ・ミックスもやし ・ウインナー	
月日・研修時間	月 日 () 昼・夕		月 日 () 昼・夕		月 日 () 昼・夕	
人数/班数	人 × 班	合計	人 × 班	合計	人 × 班	合計
	人 × 班		人 × 班		人 × 班	
	人 × 班	計	人 × 班	計	人 × 班	計
	人 × 班		人 × 班		人 × 班	
炊いたご飯の注文	有り ・ 無し 1人50円プラス				有り ・ 無し 1人50円プラス	
追加食材	材料名	本・kg	材料名	本・kg	材料名	本・kg
	材料名	本・kg	材料名	本・kg	材料名	本・kg
	材料名	本・kg	材料名	本・kg	材料名	本・kg
	材料名	本・kg	材料名	本・kg	材料名	本・kg
追加食材	・ウインナー (10本からの注文で1本) 35円 ・牛カルビ (1kg) 2,100円 ・焼きそば (3玉入り) 235円		・ミックスもやし (1袋) 140円 ・豚カルビ (1kg) 1,330円 ・ご飯 (1升) 850円 (※2升から注文可能)			
薪	束		束		束	
	※野外炊事には班数に応じた、薪が必要になります。 目安として1班あたり、カレーライスは2束、焼きそば・鉄板バーベキューは1束でご注文ください。 ※薪 (600円/束) は使用数を退所日にお支払いください。雨天等により中止の場合、薪代はかかりません。					

※食事関係申込書以降、各団体の締切日までに食事最終確定届 (第8号様式) を提出してください。未提出の場合は、本票の食数をもって最終確定届とします。締切日以降の変更はできませんので、予めご承知おきください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は下部口にチェックを記入し、必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財) 千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修・食事関係等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 食事関係の書類に関しては委託業者以外には提供致しません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財) 千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

☐同意します

カッター研修活動計画表

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

千葉県立鴨川青少年自然の家 所長 殿

団体名

下記の人員にて海洋活動を行います。また、活動にあたり別紙「体験活動詳細」に基づき細心の注意をはかるとともに、担当指導者の指導に従い活動します。

※Excelデータで作成する場合、団体名と団体責任者を入力すると、乗艇者名簿が自動反映されます。

実施日	令和	年	月	日	午前・午後
団体責任者					
活動責任者 (打合せ担当)					

カッター研修		
	各艇引率者	特に配慮を要する乗艇者をお知らせください。 ■いない場合は「なし」と記入する。 ■例) ○番A男子(骨折) ○番B女子(指示が通りにくい)等 ■番号は乗艇者名簿を参照する。 ■その他、お気軽にご相談ください。
1号艇		
2号艇		
3号艇		
4号艇		
5号艇		
6号艇		
7号艇		
8号艇		

安全確保の体制

参加者(引率者も含む)の健康チェック

携行品(救急バッグ等)の準備

担当者	氏名	緊急時の連絡先	緊急対応時の車両配備
陸上監視担当者			有・無 台
救護(看護)担当者		/	/

カッター研修乗艇者名簿

第 号艇 ※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。
 (総艇数 艇)

副艇長			
団体名			
実施日	令和	年	月
	日	午前・午後	
団体責任者			
乗艇人数	研修生	名	合計
	引率者	名	名

2B	2A	1A	1B
4B	4A	3A	3B
6B	6A	5A	5B
8B	8A	7A	7B
10B	10A	9A	9B
12B	12A	11A	11B
交代員①		艇指揮者	交代員②
引率者			
艇長			

※安全な航行のために艇長・副艇長・艇指揮者の判断で、実施時にA・Bの座席の組合せ、配置等を入れ替える場合があります。予めご了承ください。

※1艇の乗艇人数は、引率者・交代員を含めて、最大27名、最小22名です。

※艇長・副艇長は海の専門家です。艇指揮者は青少年自然の家の所員です。

※1艇以上の場合は用紙をコピーしてお使いください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事(連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
 (公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

シーカヤック研修活動計画表

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

千葉県立鴨川青少年自然の家 所長 殿

団体名 _____

下記の人員にて海洋活動を行います。また、活動にあたり別紙「体験活動詳細」に基づき細心の注意をはかるとともに、担当指導者の指導に従い活動します。

※Excelデータで作成する場合、団体名と各艇引率者を入力すると、乗艇者名簿が自動反映されます。

実施日	令和	年	月	日	午前・午後
団体責任者					
活動責任者 (打合せ担当)					

シーカヤック研修

活動班	各艇引率者	特に配慮を要する乗艇者をお知らせください。 ■いない場合は「なし」と記入する。 ■例) ○番A男子(骨折) ○番B女子(指示が通りにくい)等 ■番号は乗艇者名簿を参照する。 ■その他、お気軽にご相談ください。
A班		
B班		
C班		
D班		
E班		

安全確保の体制

参加者(引率者も含む)の健康チェック 携行品(救急バッグ等)の準備

担当者	氏名	緊急時の連絡先	緊急対応時の車両配備
陸上監視担当者			有・無 台
救護(看護)担当者		/	/

シーカヤック研修乗艇者名簿

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

団体名		実施時間
実施日	令和 年 月 日	午前 A
班の引率者		
乗艇人数	合計 名	

2人乗り用

号艇	前側	氏名	性別	学年 (年齢)	後側	氏名	性別	学年 (年齢)
1	A				B			
2	A				B			
3	A				B			
4	A				B			
5	A				B			
6	A				B			
7	A				B			
8	A				B			
9	A				B			
10	A				B			
11	A				B			
12	A				B			
13	A				B			
14	A				B			
15	A				B			
16	A				B			
17	A				B			
18	A				B			
19	A				B			
20	A				B			
予備	/				予備			
予備	/				予備			

・予備欄には、見学者・交代員等を記入してください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

シーカヤック研修乗艇者名簿

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

団体名		実施時間
実施日	令和 年 月 日	午前 B
班の引率者		
乗艇人数	合計 名	

2人乗り用

号艇	前側	氏名	性別	学年 (年齢)	後側	氏名	性別	学年 (年齢)
1	A				B			
2	A				B			
3	A				B			
4	A				B			
5	A				B			
6	A				B			
7	A				B			
8	A				B			
9	A				B			
10	A				B			
11	A				B			
12	A				B			
13	A				B			
14	A				B			
15	A				B			
16	A				B			
17	A				B			
18	A				B			
19	A				B			
20	A				B			
予備	/				予備			
予備	/				予備			

・予備欄には、見学者・交代員等を記入してください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

シーカヤック研修乗艇者名簿

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

団体名		実施時間
実施日	令和 年 月 日	午後 C
班の引率者		
乗艇人数	合計 名	

2人乗り用

号艇	前側	氏名	性別	学年 (年齢)	後側	氏名	性別	学年 (年齢)
1	A				B			
2	A				B			
3	A				B			
4	A				B			
5	A				B			
6	A				B			
7	A				B			
8	A				B			
9	A				B			
10	A				B			
11	A				B			
12	A				B			
13	A				B			
14	A				B			
15	A				B			
16	A				B			
17	A				B			
18	A				B			
19	A				B			
20	A				B			
予備	/				予備			
予備	/				予備			

・予備欄には、見学者・交代員等を記入してください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

シーカヤック研修乗艇者名簿

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

団体名		実施時間
実施日	令和 年 月 日	午後 D
班の引率者		
乗艇人数	合計 名	

2人乗り用

号艇	前側	氏名	性別	学年 (年齢)	後側	氏名	性別	学年 (年齢)
1	A				B			
2	A				B			
3	A				B			
4	A				B			
5	A				B			
6	A				B			
7	A				B			
8	A				B			
9	A				B			
10	A				B			
11	A				B			
12	A				B			
13	A				B			
14	A				B			
15	A				B			
16	A				B			
17	A				B			
18	A				B			
19	A				B			
20	A				B			
予備	/				予備			
予備	/				予備			

・予備欄には、見学者・交代員等を記入してください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

シーカヤック研修乗艇者名簿

※メール・FAX・郵送のいずれかで提出してください。

団体名		実施時間
実施日	令和 年 月 日	午後 E
班の引率者		
乗艇人数	合計 名	

2人乗り用

号艇	前側	氏名	性別	学年 (年齢)	後側	氏名	性別	学年 (年齢)
1	A				B			
2	A				B			
3	A				B			
4	A				B			
5	A				B			
6	A				B			
7	A				B			
8	A				B			
9	A				B			
10	A				B			
11	A				B			
12	A				B			
13	A				B			
14	A				B			
15	A				B			
16	A				B			
17	A				B			
18	A				B			
19	A				B			
20	A				B			
予備	/				予備			
予備	/				予備			

・予備欄には、見学者・交代員等を記入してください。

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては下記窓口までお問い合わせください。
(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

食物アレルギー対応について

鴨川青少年自然の家HP上に食事の献立、原材料を掲載しています。

食物アレルギーのある場合は原材料を確認して、食堂での対応の有無をご確認ください。

食堂で可能な対応は、アレルギー対応献立の提供（個別トレーで配食）と持参食の保管・加熱とさせていただきます。

食堂での対応を希望する場合は「食物アレルギー調査票」に必要事項を記入し、**下記宛に提出をお願いします。**

FAX：04-7093-5490 または

Eメール：kamo08@echiba-sports.org

利用日の**2週間**前までに届くようにしてください。

食堂での対応が不要な場合、「食物アレルギー調査票」は提出不要です。

自己除去を含めて利用団体での対応をお願いします。

アレルギー対応献立の提供

○アレルギー対応献立として特定アレルゲン食品の一部（卵・乳・落花生（ピーナッツ）・そば・えび・いか・さば・くるみ・カシューナッツ・ゼラチン・あわび・いくら・キウイフルーツ・もも・まつたけ）を使用しない。

○また、一部献立によっては、上記以外にも含まない献立【食物アレルギー対応献立】をご用意いたしました。

※全てのアレルギーに対応はしていません。ご了承ください。

※詳しくは、ホームページより「食物アレルギー対応献立・原材料表」をご確認ください。

※食堂の利用時間内で**5名以内**の場合は、可能な範囲内で対応をさせていただきます。

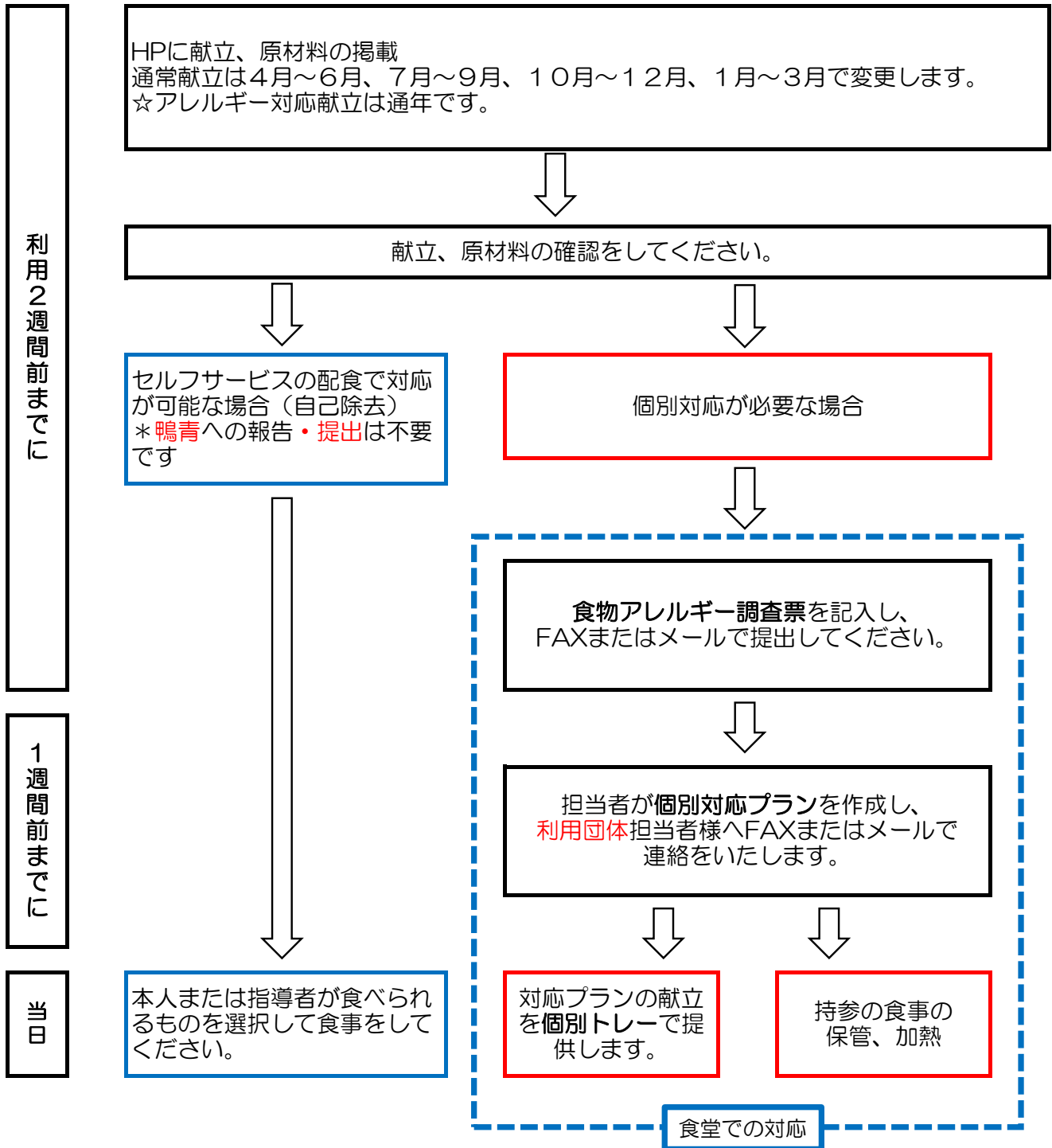
【アレルギー対応が困難なケース】

●厨房では、植物油（大豆）と醤油（小麦・大豆）を使用しているほか、多くの献立に大豆・小麦が含まれております。

調味料（醤油等）調理油の使用が難しい場合、除去する献立が多数になりますので安全を考慮して、できる限り食事をお持ち込みいただける様ご協力をお願いしております。

その場合は、厨房でお預かりして、指示に従って温めるなどして提供いたします。また、初期油対応・重度のアレルギー対応が必要な方は、誤食・誤配の危険性が非常に高くなりますので対応を控えさせていただきます事、何卒ご了承ください。

食物アレルギー対応の流れ



食物アレルギー調査票

■ご相談内容や本票は、目的以外は、一切使用いたしません。また、個人情報保護方針に則りお取り扱いいたします。

同意される方は☑を入れてください。

同意します

■持参（持込み）食、自己除去の場合は提出不要です。

【症状によっては対応ができない場合がありますので、以下の内容を確認してください】
 以下の場合には安全な食事提供は困難であり、持参食の対応のみとさせていただきます。誠に申し訳ございませんが、ご了承ください。
 ・極微量で反応が誘発される可能性がある等の場合
 （ア）調味料・だし・添加物の除去が必要 （イ）加工食品の原材料の欄外表記（注意喚起表示）の表示がある場合についても除去指示がある
 （ウ）多品目の食物除去が必要 （エ）食器や調理器具の共用ができない （オ）油の共用ができない
 （カ）その他、上記に類似した食事で対応が困難と考えられる状況

団体名		ご担当者名	
利用日	月 日 () ~ 月 日 ()	連絡先 TEL :	FAX :
フリガナ 該当者名	学年 (年齢)	食物アレルギーの 種類 (原因食物)	

Q1. 普段の学校給食の提供は受けていますか？（提供を受けていない場合、食事の提供はできません） 受けている 受けていない

Q2. エピペンを所持していますか？（該当する方へ☑をしてください） 所持している 所持していない

Q3. 食物アレルギーの程度（当てはまる欄に○と具体的な食品名をご記入ください）。

※1 [落花生・そば] は、使用しておりませんので記入項目は、ありません。

※2 厨房では、調理油は（大豆）醤油（小麦・大豆）由来の物を使用しています。※醤油も使用不可の場合除去食が多数の為、持参食にご協力ください。

アレルギー強度 アレルギー種類	加熱してあれば 食べられる。	食品（一次製品）そのものだけ食べられない。	その食品を使った加工食品も食べられない。	成分として使用されている調味料や食品まで食べられない。（つなぎ等での使用も不可）
卵		（例：生卵・半熟卵）	（例：厚焼き玉子・マヨネーズ）	（例：ハンバーグ：コロック）
乳		（例：牛乳）	（例：ヨーグルト）	（例：ウインナー・カレールー・乳糖）
小麦		（例：焼うどん・スパゲティ・パン）	（例：カレールー・フライ・シチュー）	（例：味噌・醤油・調味料全般）
大豆		（例：豆腐・納豆）	（例：納豆・厚揚げ）	（例：味噌・醤油・マーガリン・食用油）
エビ			（例：エビチリ）	（例：焼きそばソース・調味料・エキス）
カニ				（例：ひじき煮等共有生存在した食品）
その他の食品				
その他の食品				

Q3. 食堂での対応についてご記入ください。※通常献立、アレルギー対応献立の原材料表をご確認ください。

ご希望の対応に ○を付けてください	①アレルギー対応献立を希望	➡	個別トレイ（黄色）でカウンターより配食します
	②弁当を持参	➡	食堂で保管、加熱などします

Q4. 食事ごとの対応希望を記入してください。 * 欄が不足の場合は用紙をコピーして下さい。

記載例 11日 朝食	<記載例1> アレルギー対応献立（ハ）の朝食を希望	<記載例2> 冷蔵庫で保管の弁当を加熱希望
日		
昼食		
日		
夕食		
日		
朝食		
日		
昼食		
日		
夕食		
日		
朝食		
日		
昼食		

■特記事項 ※特に厨房等に、伝えたい内容などがございましたらご記入ください。

食事最終確定届

団体名	TEL/携帯
担当者氏名	※入所日の1週間前(土・日・祝日の場合は、その前日)を記入 最終確定締切期日

※下記に必要な事項をご記入の上、**締切期日必着でFAX・メール・郵送のいずれかでお送りください。**

※締切日に提出がなかった場合は「食事関係申込書」の食数をもって最終確定届としますので、予めご通知おきください。

※お弁当の場合は、【1食堂食注文数】への記載は不要です。

【食堂食確定数】

月日	朝食			昼食			夕食		
	3歳以上未就学児 440円	小学生 580円	中学生以上 630円	3歳以上未就学児 540円	小学生 700円	中学生以上 740円	3歳以上未就学児 640円	小学生 820円	中学生以上 860円
()	/	/	/	名	名	名	名	名	名
()	名	名	名	名	名	名	名	名	名
/ ()	名	名	名	名	名	名	名	名	名
/ ()	名	名	名	名	名	名	名	名	名
食堂食合計人数	名	名	名	名	名	名	名	名	名
食堂食小計金額	円	円	円	円	円	円	円	円	円

【野外炊事確定数】 ※薪代が別途かかります(退所日に使用分をご精算)

研修内容	カレーライス (480円) ※1班10人~15人位で構成してください。	焼きそば (480円) ※1班7人~8人位で構成してください。	鉄板バーベキュー (680円) ※1班7人~8人位で構成してください。
月日・研修時間	月 日 () 昼・夕	月 日 () 昼・夕	月 日 () 昼・夕
人数/班数	人× 班 = 人	人× 班 = 人	人× 班 = 人
	人× 班 = 人	人× 班 = 人	人× 班 = 人
	人× 班 = 人	人× 班 = 人	人× 班 = 人
	小計 班 人 円	小計 班 人 円	小計 班 人 円
炊いたご飯の注文をご希望の場合(プラス50円/人)	人× 50円 = 円	/	人× 50円 = 円
薪	束× 600円 = 円	束× 600円 = 円	束× 600円 = 円
	注1) 野外炊事には班数に応じた、薪代が必要になります。 目安として1班あたり、カレーライスは2束、焼きそば・鉄板バーベキューは1束でご注文ください。 注2) 炊事用の薪(600円/束)は使用数を退所日に清算していただきます。雨天等により中止の場合、薪代はかかりません。		
野外炊事小計金額	カレーライス 円	焼きそば 円	鉄板バーベキュー 円
野外炊事追加食材ご注文欄	材料名 本ケg	材料名 本ケg	材料名 本ケg
	材料名 本ケg	材料名 本ケg	材料名 本ケg
	・ウィンナー(10本から注文) 35円/1本	・ミックスもやし(1袋) 140円	・豚カルビ(1kg) 1,330円
	・牛カルビ(1kg) 2,100円	・ご飯(1升) 850円(※2升から注文可能)	
	・焼きそば(3玉入り) 235円		
野外炊事追加食材小計	※Excelで入力する場合、追加食材小計は自動計算できませんので、利用団体でご計算の上、金額を記入してください。		円

アレルギー調査票の提出 有 無

最終確定合計金額

円

利用人員報告書

令和 年 月 日

団体名

所在地

利用日

都・道・府・県

市・区・町・村

月 日 () ~ 月 日 ()

○利用人数 (該当する団体の欄へ記入してください。)

		研修生			指導者 (引率等含む)			総計
		男	女	計	男	女	計	
保育園等								
学校教育	幼稚園							
	小学校・中学校・高等学校・高等専門学校							
	特別支援学校							
	大学等 (専門学校・短大・大学)							
社会教育	少年団体 (幼・小・中学生の団体)							
	青年団体 (高校～大学等の学生の団体)							
	異年齢団体 (幼～大学等の学生の団体)							
勤労青年	地方公共団体							
	職場職域関係							
	地域青年団体							
指導者のみ	社会教育関係	/	/	/				
	学校教育関係	/	/	/				
	地方公共団体	/	/	/				
	職場職域関係	/	/	/				
その他	家族利用者				/	/	/	
	高齢者団体 (65歳以上)				/	/	/	
	その他 (上記に属さない団体)				/	/	/	

○宿泊人数 (利用人数と同じ場合でも、年齢区分に従って再掲をお願いします。)

年齢区分	研修生			指導者			総計
	男	女	計	男	女	計	
一般 (18歳以上)							
3歳以上～18歳未満 (高校・高専3年まで含む)							
3歳未満							

宿泊者名簿 (日帰り利用者を含む)

千葉県立鴨川青少年自然の家

団体名

団体代表者名(電話番号)

No.	室名	氏名	住所	性別	年齢	研修生・指導者	入所月日	退所月日	前宿泊地	行先地	外国国籍の方は 国籍/旅券番号
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。

1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事(連絡先・四街道市鹿渡809-2)
2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。
3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては右記窓口までお問い合わせください。(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

記入例(学校団体)
※一般団体は次ページをご参照ください。

宿泊者名簿 (日帰り利用者を含む)

千葉県立鴨川青少年自然の家

団体名 鴨川市立鴨青中学校

団体代表者名(電話番号)

鴨青 太郎 (TEL 04-7093-1666)

No.	室名	氏名	住所	性別	年齢	研修生・指導者	入所月日	退所月日	前宿泊地	行先地	外国国籍の方は 国籍/旅券番号
1	301	鴨青 太郎	千葉県鴨川市太海122-1	12	男	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
2	301	〇〇 ●●	同上	13	男	研修生	8/8	8/8	自宅	自宅	日帰り
3	302	〇〇 ●●	同上	12	女	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
4	302	〇〇 ●●	同上	12	女	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	3日間通い
5	303	〇〇 ●●	同上	13	女	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
6	303	〇〇 ●●	同上	13	女	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
7	リーダーB	〇〇 ●●	同上	36	男	指導者	8/8	8/10	自宅	自宅	
8	講師1	〇〇 ●●	同上	58	男	指導者	8/8	8/9	自宅	自宅	
9	講師1	〇〇 ●●	同上	59	男	指導者	8/9	8/10	自宅	自宅	
10	リーダーC	〇〇 ●●	同上	45	男	指導者	8/8	8/10	自宅	自宅	
11	宿泊団体に《日帰り》で参加される方がいる場合も、受付時に本人確認をするため、宿泊者名簿に必要事項をご記入ください。										
12	必ず宿泊部屋の番号をご記入ください。		学校の住所をご記入ください。			利用人員報告書【第9号様式】の研修生と指導者の区分をご記入ください。	何泊するのか分かるようにご記入ください。	基本は自宅です。宿泊前日や宿泊後に自宅以外の場所に宿泊される場合は、「〇〇県〇〇市」までご記入ください。		日帰りの方や宿泊期間中、当施設には宿泊せず通われる方などがいる場合は、こちらに分かるようにご記入ください。	
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。
 1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2) 2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。 3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
 4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
 5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては右記窓口までお問い合わせください。(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
 6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

記入例(一般団体)
※学校団体は前ページをご参照ください。

宿泊者名簿 (日帰り利用者を含む)

千葉県立鴨川青少年自然の家

団体名 鴨青さわやかクラブ

団体代表者名(電話番号)

鴨青 太郎 (TEL 04-7093-1666)

No.	室名	氏名	住所	性別	年齢	研修生・指導者	入所月日	退所月日	前宿泊地	行先地	外国国籍の方は 国籍/旅券番号
1	301	鴨青 太郎	千葉県鴨川市太海122-1	8	男	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
2	301	〇〇 ●●	千葉県南房総市□-□	12	男	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
3	302	〇〇 ●●	千葉県館山市■-■-■ 〇〇ハイツ101号室	7	男	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
4	302	〇〇 ●●	千葉県安房郡鋸南町△△△	10	男	研修生	8/8	8/10	自宅	自宅	
5	303	〇〇 ●●	同上	5	女	研修生	8/8	8/9	自宅	自宅	国名/XX1234567
6	303	〇〇 ●●	同上	35	女	指導者	8/8	8/9	自宅	自宅	国名/XX1234567
7	リーダーB	〇〇 ●●	東京都葛飾区金町◆-◆-◆ 〇〇マンション 203号室	48	女	指導者	8/9	8/10	自宅	自宅	
8	リーダーB	〇〇 ●●	東京都足立区綾瀬▲-▲-▲	52	女	指導者	8/9	8/10	自宅	自宅	
9	講師1	〇〇 ●●	東京都足立区北綾瀬△-△-△	65	男	指導者	8/8	8/10	自宅	自宅	
10		〇〇 ●●	千葉県館山市■-■-■ 〇〇ハイツ101号室	33	女	指導者	8/8	8/10	自宅	自宅	8/8, 10送迎
11	宿泊団体に《日帰り》で参加される方がいる場合も、受付時に本人確認をするため、宿泊者名簿に必要事項をご記入ください。										
12	必ず宿泊部 屋の番号を ご記入くだ さい。	〇〇 ●●	団体の主たる住所または 主たる住所がない場合は 各自宅住所をご記入ください。			利用人員報告書 【第9号様式】 の研修生と指導 者の区分をご記 入ください。	何泊するのか分かるよ うにご記入ください。	基本は自宅です。 宿泊日前日や宿泊後 に自宅以外の場所に 宿泊される場合は、 「〇〇県〇〇市」ま でご記入ください。			日本国内に住所を 有しない外国人宿 泊者に関しては、 宿泊者名簿の国籍 及び旅券番号の記 入、旅券の写しを ご提出ください。 また、日帰りの方 や宿泊期間中、当 施設には宿泊せず 通われる方などが いる場合は、こち らに分かるように ご記入ください。
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

《個人情報の取得・利用に関する同意について》 ・以下に示す内容をご確認の上、同意された方は必要事項をご記入の上、提出してください。
 1. 事業者名及び個人情報保護管理者 (公財)千葉県教育振興財団 専務理事 (連絡先・四街道市鹿渡809-2) 2. 利用目的 宿泊および研修等に必要範囲で利用します。 3. 個人情報の提供・委託について 予定はありません。
 4. 個人情報の開示などについて ご提供いただいた個人情報については、ご本人様からの開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めがあった場合には、対応させていただきます。
 5. 個人情報窓口・苦情窓口 開示・訂正などの手続き方法及び苦情相談につきましては右記窓口までお問い合わせください。(公財)千葉県教育振興財団 個人情報窓口責任者 電話 043-422-8811
 6. 個人情報の任意性とサービスの提供について ご提供いただく個人情報の内容については任意といたしますが、当財団が求める情報の提供がない場合や、内容が明確でない場合は、サービスの提供ができない可能性があります。

体験活動注文表

提出日 月 日

団体名		活動人数	利用日			
活動日	種類		単価 (税込)	数量	備考	所員確認欄
/	切り絵	定員 120人 1~3時間	200円	セット		
/	ジェルキャンドル	定員 36人 1~3時間 ※雨天・荒天対応不可	900円	セット		
/	スクラッチアート	定員 120人 1~2時間	150円	セット		
/	ちぎり絵うちわ	定員 120人 2~3時間	350円	セット		
/	フォトフレーム	定員 120人 1~2時間	350円	セット		
/	勾玉	定員 120人 2時間	350円	セット		
/	焼き板	定員 120人 1~2時間 ※雨天・荒天対応不可の場合あり	350円	セット		
/	カッター (5月~10月20日)	1艇につき	6,820円	艇		
/	シーカヤック (7月9日~10月末日)	1人につき	500円	人		
/	キャンプファイアー式 (4月~10月)	井桁用薪10本・トーチ1本・衣装含む	4,370円	セット		
	キャンプファイア用追加トーチ	一式の1本を除いて 記入してください	300円	本		
/	キャンドルサーブیس一式	燭台・トーチ5本(ロウソク 付) 衣装含む	1,010円	セット		
	キャンドルサーブیس用トーチ(小)(ロウソク別途)			本		
	個人用手持ちロウソク(キャンドルサーブیس用)		(中) 20円 (小) 10円	本 本		
/	薪(ボンファイア・野営団体用)		600円	束		

- ・ 予約、注文するものだけ記入してください。
- ・ 雨天時のみ実施の場合は備考欄に『雨』と記入してください。
- ・ キャンプファイアでトーチを2本以上使う場合のトーチや手持ちロウソクは、持参しても構いません。

備品使用書

団体名 _____

※備品の返却の際には、数を確認し、**所員の点検**を受けてください。

※下記頁『貸出備品一覧（体育館器具庫・事務室管理）』よりご確認のうえ、ご記入ください。

※鴨青の施設・備品等を破損・紛失した場合は、原則として弁償していただきます。

品名	数量	使用日時	備考	所員記入欄	
				貸出	返却
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			
		月 日 時 分～			

部屋割表

千葉県立鴨川青少年自然の家

号室	団体名
----	-----

宿泊日 年 月 日 ~ 月 日

No.	氏 名
部屋長	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

※宿泊室の番号表示札（バインダー式）に掲示します。

※退所の点検が済むまでは、**外さないでください。**

※利用宿泊室分をコピーしてお使いください。