

提出書類集

提出時期

プログラム相談日の 2週間前 (ご利用日の約1ヵ月半前)	『様式1 / 活動計画書』 ★「活動一覧」を参考に、活動計画書を作成してください。 『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3-1 / 食事注文表』 『様式3-2 / 食物アレルギー対応表』
ご利用当日	『様式4 / 利用人員報告書』 『様式5 / 宿泊者名簿』 『様式6 / 点検表』 『様式7 / 傷病記録届』 両面刷り

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から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	活動 班数	5
	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 ○ 月 10 日 ○ 曜日			(2) 日目 ○ 月 11 日 ○ 曜日			
朝食 (:) 【 】 雨天時			朝食 (7 : 30) 【 A 】 雨天時			
午 前	荷物置場： プログラム相談日に指定します。		荷物置場： 原則 8:30~10:00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		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 焼杉キーホルダー (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。 自然の家職員の対応が必要な活動(クラフト等)を同時刻に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、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 (18 : 00) 【 C 】			夕食時間は原則18:00です。 メニューを選んで記入してください。			
夜	例) 19:00 ナイト追跡ゲーム (西コース)		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。			
	入浴時間 (20 : 30) ~ (21 : 6)		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。			
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。

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。(借用希望がない場合は提出不要)

様式2

野外炊事・キャンプ用具借用表

希望する利用サイト ※ご利用いただくサイトは、 プログラム相談で決定します。	1	2	3	4
団体名(学年)				人数 人 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、班編成を考慮し希望借用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)	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) ※しゃもじもセットです。	16		10 バーベキュー用鉄板	4	
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		11 やかん	5	
3 ボール(直径約30cm)	16		12 ひしゃく	5	
4 ざる(直径約30cm)	8		13 洗い用具セット ※スポンジ1ヶ、タワシ1ヶ、 金タワシ1ヶのセットです。	16	
5 かわむき器	16		14 大人用寝袋	宿泊者数	
6 まな板・包丁セット	16		15 子ども用寝袋 ※身長140cmまで。	宿泊者数	
7 なた	5		16 寝袋用保温袋	宿泊者数	
8 フライパン	8		17 ランタン ※電池は持参してください。	使用テント数	
9 フライ返し	8				

- ◆ 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・・・食堂で販売しています。(1枚200円) こちらの袋を購入していただければ、持ち込んだゴミを如
- ◆ 革手袋、ごみ用ポリバケツ、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。

様式3-1

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	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	主菜	食数
食堂	朝食(490円) 7:30		食	B	40	食	食
	夕食(880円) 18:00	C	40				

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

注文するメニューと食数を記入してください。メニューは、メニュー表を参照し、主菜A~Cの中から1つ選んでください。

品名	数量	受取希望日時
弁当 A(おにぎり2個) (460円)	40	食 月 11日 (9:00
弁当 B(おにぎり3個) (550円)		食 月 日 (:

品名	数量	受取希望日時
カレー (540円)	8人分 × 5組	月 10日 (15:00
カ	人分 ×	
カ	人分 ×	
● 食材カットの希望	あり・な	

【野外炊事の食材について】
食材を班の人数分に分けてお渡しいたします。各班の人数と班数を記入してください。受取希望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。

食材のカット希望の有無に○をつけてください。

品名	数量	受取希望日時
緑茶 (500ml)	40 個・(本)	月 11日 (9:00
	・本	月 日 (:
	・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。	

※ 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3-1

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) 18:00		食		食		食
・主菜は、別紙「令和3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ご要望は、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) (550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 (:)
		人分 × 組	
	カ レ ー(米なし) (490円)	人分 × 組	月 日 (:)
		人分 × 組	
● 食材カットの希望 あ り ・ な し			

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、原則ご利用日の3週間前までです。
- ◆ キャンセル（食数の変更を含む）の場合は、10日前からキャンセル料が発生いたします。詳細は別表「食事料金表」をご確認ください。
- ◆ 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（アレルギー等の相談を含む）は、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 (神宮)

※ 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

提出日 令和 年 月 日

食物アレルギー対応表

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

団体名		利用日	令和 年 月 日()~	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

価格は全て税込み価格です。

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)	550 円

※ 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 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。
※ 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。

※ その他の注文については、直接食堂へお問合せください。

● キャンセル料金

キャンセル料金が発生する期日	キャンセル料金
ご利用日の10日前～3日前13時まで	代金の50%
ご利用日の3日前13時以降～当日	代金の100%

※ 食数の全員分キャンセルの場合と、一部キャンセルの場合は、共にキャンセル料金の規定は同じです。

連絡先

藤本食堂

TEL・FAX 0551 - 48 - 4419
携帯電話 090 - 7016 - 0240 (神宮)

令和3年度 山梨県立八ヶ岳少年自然の家 食事メニュー表

【 本館食堂 】

- ・夕食、朝食の主食は、A・Bから1つお選び下さい。
- ・夕食の副菜などは、提供日によって決まっています。

朝 食	
主 菜	A. さけ塩焼き
副 菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> ・生野菜サラダ ・厚焼きたまご ・ハッシュポテト ・昆布佃煮 ・のり ・ヤクルト *ご飯 *味噌汁
主 菜	B. オムレツ
副 菜・ご飯など	<ul style="list-style-type: none"> ・生野菜サラダ ・マカロニサラダ ・ポテトフライ2種 （スマイルポテト） （ポムピンポテト） ・のり ・ヤクルト *ご飯 *味噌汁

夕 食		
主 菜	A. 鉄板焼きハンバーグ B. チキンステーキとメンチカツ	
提 供 日	奇 数 日	副 菜・ご飯など <ul style="list-style-type: none"> ・生野菜サラダ ・エビグラタン ・焼きそば ・季節野菜（小皿） ・フルーツ *ご飯 *味噌汁
	偶 数 日	副 菜・ご飯など <ul style="list-style-type: none"> ・生野菜サラダ ・コーングラタン ・塩焼きそば ・季節野菜（小皿） ・フルーツ *ご飯 *味噌汁

- ※ 「*」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。

【 弁 当 】

昼 食	
感染症防止対策のため、 <u>昼食の提供は原則として弁当のみ</u> とさせていただきます。何卒ご理解 くださいますよう、お願い申し 上げます。	
お かわ り	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
お かわ り	

藤本食堂

連絡先

0551-48-4419（FAX兼用）
090-7016-0240（神宮）

令和3年度 藤本食堂メニュー アレルギー表

朝食			アレルゲン								
			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	●	●	●						
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		●			●						

夕食			アレルゲン								
			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	●	●	●		●				
	B	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 (奇数日)	エビグラタン	●	●		●				●	
		焼きそば	●	●							
	日替わり (偶数日)	コーングラタン	●	●		●					
塩焼きそば		●	●								

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	●	●							
		梅干し									
		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
ドレッシング	フレンチドレッシング									
	青じそドレッシング	●	●							
ソース	中濃ソース	●								
醤油	醤油	●	●							

※ 夕食の副菜などの提供日は、食事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アレルゲンが含まれている場合もございます。
ご心配な方は直接食堂へお問い合わせください。

※ 重度の【大豆】、【小麦粉】アレルギーの場合は、対応しかねる場合がございます。

※ 学校給食において、アレルギー対応のため弁当を持参されている方は、
当施設においても原則持ち込みでお願いいたします。

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

様式4

利用人員報告書

団体名		区分	県内・県外						
担当者名		連絡先							
利用日									
日帰り利用者	※ 日帰り者がいる場合は、人数を記入してください。()人								
連泊利用	※ 連泊の場合は、下記表に、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	
宿泊者区分	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

※ 利用料金は団体区分により異なります。裏面の料金表を参照してください。

入所時の健康状態届

健康面において、自然の家での生活や活動に支障がある方がいる場合は状態を記入し、職員に伝えてください。

氏名	傷病の様子(病名、症状、必要な対応など)

利用料金表

利用団体		県内の児童生徒		その他
		① 幼稚園・保育所・小学校・ 中学校及びこれに類する 施設での利用及び青少年 育成団体の行事利用	② 3歳以上の幼児・小学 生・ 中学生及び高校生等の 利用（①を除く）	③ その他 （引率者含む） 県外の方
本館	1泊	110円	220円	330円
キャンプ場	1泊	80円	160円	330円

様式5

宿泊者名簿

(1 枚目)

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
- ※ 氏名、性別、年齢、住所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コピーの添付と在留カードのコピーの提出をお願いします。

	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・確認を済ませてから、自然の家職員に声を掛けてください。
やり直しをお願いすることがありますので、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。

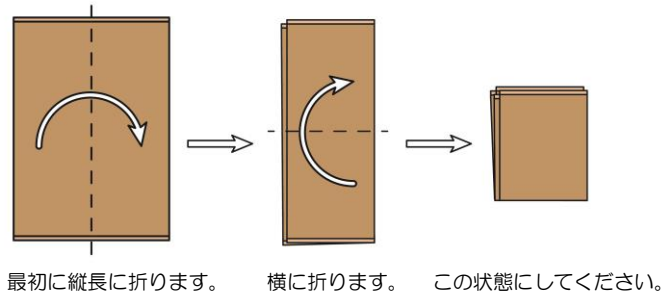
WC	128	126	123	121	118	L 2	リネン室	リネン室	L 1	111	108	106	103	101	WC
風呂	130	127	125	122	120	117	116	115	113	112	110	107	105	102	風呂

		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

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。	
	寝袋、ごさ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		

【 裏面：様式7 傷病記録届 】

※ 宿泊室点検(退所時)に提出

様式7

※ 該当者がいなかった場合は「該当者なし」に○をし、提出してください。

【 該当者なし 】

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			
			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ください。

--

【 裏面：様式6 点検表 】