

長崎県立千々石少年自然の家利用申請書

令和 年 月 日

長崎県立千々石少年自然の家所長 様

申請者 団体名.....

〒

住...所.....

長崎県立千々石少年自然の家を利用したいので、下記の通り申請します。

記

利用目的									
利用期間	令和 年 月 日 時 分 から 月 日 時 分 まで 泊 日 ※入所及び退所の時間帯は、原則として9:00~18:30です。(時間厳守)								
利用形態	<input type="checkbox"/> 宿泊研修 <input type="checkbox"/> 日帰り研修			利用区分	<input type="checkbox"/> 宿泊棟()室 <input type="checkbox"/> ログケビン()棟 <input type="checkbox"/> テント()張				
利用施設	<input type="checkbox"/> プレイホール 日の 時 分~ 日の 時 分まで <input type="checkbox"/> 大研修室 日の 時 分~ 日の 時 分まで <input type="checkbox"/> 小研修室 日の 時 分~ 日の 時 分まで <input type="checkbox"/> その他() 日の 時 分~ 日の 時 分まで								
利用人数	区分	幼児	小学生	中学生	高校生	大学生	大人	引率者	合計
	男性	人	人	人	人	人	人	人	人
	女性	人	人	人	人	人	人	人	
添付書類	<input type="checkbox"/> 研修活動・食事計画表 <input type="checkbox"/> 利用者名簿 <input type="checkbox"/> 食物アレルギーに関するアンケート								
連絡責任者	氏名					電話番号			

※ 必要事項及び□の該当箇所に√を記入し、2週間前までに提出してください。

長崎県立千々石少年自然の家利用許可証

上記のとおり許可します。ただし、次の事項を守ってください。

- ・掃除、後始末をきちんとする
- ・他団体への迷惑行為をしない
- ・館内、宿泊室等での喫煙、飲酒をしない
- ・マスク、体温計を持参する

令和 年 月 日

長崎県立千々石少年自然の家所長 印

研修活動・食事計画表

利用団体名		連絡責任者名	
		電話番号	

月日	区分	活 動	荒・雨天時の活動	食 事 の 注 文 (食 数)					
				区分	食堂	弁当	炊さん	ご馳走	希望時間
月 日	午前			朝食					1・2
	午後			昼食					1・2
	夜			夕食					1・2
月 日	午前			朝食					1・2
	午後			昼食					1・2
	夜			夕食					1・2
月 日	午前			朝食					1・2
	午後			昼食					1・2
	夜			夕食					1・2
月 日	午前			朝食					1・2
	午後			昼食					1・2
	夜			夕食					1・2
野外炊さん		メニュー		活動班	()人/班当たり・()班				
食物アレルギー対応の必要				<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					

※ 食事の時間は 朝食 1 7:00 2 8:00 昼食 1 11:30 2 12:30
夕食 1 17:30 2 18:30 から選び○で囲んでください。

※ 「炊さん」は「野外炊さん」の略。食数の変更は前日までにお願いします。

※ 1合100円で増量できます。ご希望の場合は注文の欄にご記入ください。

※ 食物アレルギー対応の必要有に√をつけた団体は、食物アレルギーに関するアンケートの提出をお願いします。

○ 研修活動上参考となる事項

入・退所式	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	朝夕のつどい	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
所長挨拶依頼	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	夜の活動	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
本館入浴希望	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	指導依頼	依頼内容()			
入浴希望時間	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	(有の場合 : ~ :)				
その他連絡事項									

【記入上の注意】

- 1 宿泊利用以外の場合は、荒・雨天時にも活動できるよう計画してください。
- 2 □には √を記入してください。
- 3 入退所式、朝夕のつどいは、利用団体で計画、進行してください。
- 4 入浴希望時間については、調整が必要な場合があります。
- 5 その他連絡事項には、借用備品等の有無について記入してください。

利用者名簿 (本館用) ※最大定員 8名

部屋名 ()			
番号	氏 名	学年	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	/	/	/
10	/	/	/
11	/	/	/
12	/	/	/

部屋名 ()			
番号	氏 名	学年	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	/	/	/
10	/	/	/
11	/	/	/
12	/	/	/

部屋名 ()			
番号	氏 名	学年	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	/	/	/
10	/	/	/
11	/	/	/
12	/	/	/

部屋名 ()			
番号	氏 名	学年	性別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	/	/	/
10	/	/	/
11	/	/	/
12	/	/	/

