



団体名	<b>記入例</b>
-----	------------

夏時間  
(5月～10月)

利用日の2ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

1日目	7:15	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:30	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
5月11日(木)	晴天	朝のついで	9:00	学校出発	[  ]	12:30	海浜活動センターへ移動・更衣	夕べのついで	17:30	19:30	星空観察	20:30
			11:45	弁当受け取り(とろむ) 昼食 海浜活動センターへ移動 [ とろむ ]		13:00	スノーケリング			16:30	施設へ移動	
荒天	朝のついで	夕べのついで	13:00	室戸世界ジオパークセンター	希望時間 [  ]	14:15	アクアファーム	希望時間 [  ]	希望時間 [  ]	19:30	ナイトハイク(カップ持参)	21:00
			15:30	入所		16:00	オリエンテーション スポーツ			希望場所 [  ]	希望場所 [  ]	
備考 追記欄												

セルを選択すると▼のマークから、  
時間を選択できます。(15分間隔)  
時間にゆとりをもって設定してください

ご希望の時間をご記入ください。  
男女合わせて50人で30分の入浴時間を目安に調整しています。  
※それ以上の時間については

活動場所は希望でご提出ください。  
他団体と調整後、変更が必要なものについては、ご連絡差し上げま

2日目	7:15	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:30	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
5月12日(金)	晴天	朝のついで	8:45	退所点検	12:00	13:00	退所	夕べのついで	17:30	19:30	星空観察	20:30
			9:00	スコアオリエンテーリング		15:30	学校着			希望場所 [  ]	希望場所 [  ]	
荒天	朝のついで	夕べのついで	9:00	室内フォトビンゴ	希望時間 [  ]	11:00	体育館で活動	希望時間 [  ]	希望時間 [  ]	希望場所 [  ]	希望場所 [  ]	希望時間 [  ]
			希望時間 [  ]	希望場所 [  ]		希望時間 [  ]	希望場所 [  ]			希望時間 [  ]	希望場所 [  ]	希望時間 [  ]
備考 追記欄												

- ・入所・退所時刻を必ずご記入ください。
- ・海の活動をされる際、昼食は食堂注文弁当を所外(例.とろむ等)でお取りいただきます。
- ・希望場所・入浴時間をご記入ください。他団体との調整の上、決定致します。
- ・施設バスをご利用される際は入所・退所時刻のルールがあります。「バス利用申請書」をご確認ください。
- ・活動について不明な点や相談がある場合はご連絡ください。
- ・活動によっては施設職員の指導有無については利用申込書下部にご記入ください。  
プログラムの一覧については「利用のてびき p15」に記載しております。

# 食堂連絡票

すべての食事の数を記入してご提出ください。

**新規・変更**

利用日の1ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

提出日 平成 30年 4月 10日 現在

ふりがな				ふりがな				アレルギー対応の有無		
団体名	記入例			連絡担当者	〇〇 〇〇			有 ・ 無		
Tel.	123-4567-890		Fax.	123-4567-890		携帯番号	123-4567-890			

1. 食数(食堂での食事数を記入してください) ※弁当の場合は下記にご記入ください。

日付(曜日)	5月 11日 (木)			5月 12日 (金)			月 日 ( )			月 日 ( )		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
未就学児(3歳以上)												
小学生			30	30	30							
中学生以上			4	4	4							
合計			34	34	34							

※ 3歳未満の食事料金は無料です。 ※変更の場合は、加筆してください。

2. 弁当

品名	数量	受取日	受取時刻	受取場所
ミニおにぎり弁当	34	5 / 11	11 : 45	海の駅 ところむ
		/	:	
		/	:	

※ 1度の食事で注文できる弁当は1種類のみです。

3. 野外炊事

日付	月 日 ( )			月 日 ( )		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
食事	朝食 ・ 昼食 ・ 夕食			朝食 ・ 昼食 ・ 夕食		
メニュー						
班分け	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
受渡時刻	:			:		
備考						

- 変更期限は、野外炊事・弁当が5日前の17:00、その他の食事が2日前の17:00となります。変更がある場合は、速やかにご連絡ください。
- アレルギー等、特別な配慮が必要な場合には、別紙「アレルギー対応申込書」を提出してください。2週間前までにご連絡がない場合は、対応いたしかねます。

## 【提出・問い合わせ先】

初回提出	国立室戸青少年自然の家 事業推進係 TEL: 0887-23-2313 FAX: 0887-23-2484 E-mail: muroto@niye.go.jp
	食堂(エムエフエス株式会社) TEL: 0887-22-3455 FAX: 0887-22-3466 E-mail: 69006@compass-jpn.com
(2回目以降)	

# 国立室戸青少年自然の家 利用申込書・活動計画書

利用日の2ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

国立室戸青少年自然の家所長 殿  
下記のとおり、国立室戸青少年自然の家の利用申込をします。

平成 年 月 日

団体名										
利用日	平成 年 月 日 ( )		時 ~		月 日 ( )		時 (泊日)			
代表者	役職					氏名				
	住所	〒								
連絡担当者	氏名					ふりがな				
	住所	〒								
	電話番号					携帯電話				
	FAX					E-mail				
利用目的	<input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input type="checkbox"/> 集団宿泊的行事 <input type="checkbox"/> 青少年指導者研修 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 芸術活動 <input type="checkbox"/> 研究集会 <input type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> 学習活動 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 国際交流									
参加者の人数構成	3歳未満	3歳以上	小学生	中学生	高校生	大学生 専門学生	社会人		小計	合計
							29歳以下	30歳以上		
男										
女										
利用に際しての特記事項(車イスの利用等)										

自然の家職員の指導を希望するプログラム(※海のプログラムも含む)

活動日	プログラム名	参加人数
月 日		人
月 日		人
月 日		人

その他 希望について

自然の家送迎バス	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
宿泊棟利用希望	<input type="checkbox"/> くろしお棟 <input type="checkbox"/> 第1ロッジ
指導者棟講師室	<input type="checkbox"/> 龍馬 <input type="checkbox"/> 慎太郎 <input type="checkbox"/> 講師室(有料) <input type="checkbox"/> その他 ( )

職員記入欄 団体番号 [ ] 利用番号 [ ]

団体名	
-----	--

冬時間  
(11月～4月)

利用日の2ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

1日目	7:30	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:00	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望場所 [ ]		希望場所 [ ]			希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望時間		希望場所 [ ]			希望時間			

備考 追記欄	
-----------	--

2日目	7:30	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:00	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望場所 [ ]		希望場所 [ ]			希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望時間		希望場所 [ ]			希望時間			

備考 追記欄	
-----------	--

3日目	7:30	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:00	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望場所 [ ]		希望場所 [ ]			希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～		～		タベのつどい	～			～
				希望時間		希望場所 [ ]			希望時間			

備考 追記欄	
-----------	--

団体名	
-----	--

夏時間  
(5月～10月)

利用日の2ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

1日目	7:15	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:30	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	

備考 追記欄	
-----------	--

2日目	7:15	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:30	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	

備考 追記欄	
-----------	--

3日目	7:15	朝食	時刻	午前の活動	昼食	時刻	午後の活動	17:30	夕食	時刻	夜間の活動	入浴
月		晴天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
日	( )	荒天	朝のつどい	～				タベのつどい	～			
				希望場所 [ ]					希望場所 [ ]			
		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	希望場所 [ ]		希望時間	

備考 追記欄	
-----------	--

# 食堂連絡票

すべての食事の数を記入してご提出ください。

新規・変更

利用日の1ヶ月前までに提出  
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

提出日 平成 年 月 日 現在

ふりがな				ふりがな				アレルギー対応の有無		
団体名				連絡担当者				有 ・ 無		
Tel.		Fax.		携帯番号						

## 1. 食数(食堂での食事数を記入してください) ※弁当の場合は下記にご記入ください。

日付(曜日)	月 日 ( )			月 日 ( )			月 日 ( )			月 日 ( )		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
未就学児(3歳以上)												
小学生												
中学生以上												
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 3歳未満の食事料金は無料です。 ※変更の場合は、加筆してください。

## 2. 弁当

品名	数量	受取日	受取時刻	受取場所
		/	:	
		/	:	
		/	:	

※ 1度の食事で注文できる弁当は1種類のみです。

## 【提出・問い合わせ先】

初回提出	国立室戸青少年自然の家 事業推進係 TEL: 0887-23-2313 FAX: 0887-23-2484 E-mail: muroto@niye.go.jp
変更連絡 (2回目以降)	食堂(エムエフエス株式会社) TEL: 0887-22-3455 FAX: 0887-22-3466 E-mail: 69006@compass-jpn.com

## 3. 野外炊事

日付	月 日 ( )			月 日 ( )		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
食事						
メニュー						
班分け	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
受渡時刻	:			:		
備考						

- 変更期限は、野外炊事・弁当が5日前の17:00、その他の食事が2日前の17:00となります。変更がある場合は、速やかにご連絡ください。
- アレルギー等、特別な配慮が必要な場合には、別紙「アレルギー対応申込書」を提出してください。2週間前までにご連絡がない場合は、対応いたしかねます。

# 利用者名簿

利用日までに提出  
FAX:0887-23-2484  
E-mail:muroto@niye.go.jp

団体名	利用期間	平成 年 月 日( )～ 日( )
-----	------	-------------------

■代表者(責任者)の方は◎を、引率者の方は○を付けてください。  
↓

■各日の宿泊者が分かるようにチェックをしてください。  
(例) 宿泊する人に○・宿泊しない人には×

	代表者等	利用者氏名	年齢 または 学年	性別	1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	日帰り	備考
1				男・女						
2				男・女						
3				男・女						
4				男・女						
5				男・女						
6				男・女						
7				男・女						
8				男・女						
9				男・女						
10				男・女						
11				男・女						
12				男・女						
13				男・女						
14				男・女						
15				男・女						
16				男・女						
17				男・女						
18				男・女						
19				男・女						
20				男・女						
21				男・女						
22				男・女						
23				男・女						
24				男・女						
25				男・女						
26				男・女						
27				男・女						
28				男・女						
29				男・女						
30				男・女						
合計				男性						
				女性						

・31人目からは、行が非表示になっています。  
・欄が足りない場合は付け足してください。