

徳島県立牟岐少年自然の家利用許可申請書

年 月 日

指定管理者 殿

住所又は所在地  
 学校又は団体名  
 学校長名又は代表者氏名

印

( 〒 電話番号 )

次のとおり少年自然の家の利用をしたいので、徳島県立牟岐少年自然の家管理規則第2条の規定により許可して下さるよう申請します。

利用目的	教育課程 少年団体 指導者研修 その他 ( )						
利用期間	日間	入所日時	年	月	日	時 分	
		退所日時	年	月	日	時 分	
申請者	引率 代表者	役職名	氏名	男・女	ほか	名	
利用人員	利用者の区分	男	女	計	利用料金 減免人員	利用料金 納入人員	
	少年及びこれ に準ずる者	人	人	人	人	人	
	その他の者						
	計						
利 用 料 金	利用区分	単価	利用員数 又は数量	利用区分ご との金額	減免金額	差 引 納入金額	
	基本料金の基準額	1人1日につき 円	人	円	円	円	
	特別 料金	宿泊室	少年及びこれ に準ずる者	1人1日 円	人	円	円
			その他の者	1人1日 円	人	円	円
		テント	1人1日 円	人	円	円	
		炊飯用具	1式1日 円	人	円	円	
		キャンプ用毛布	1枚1日 円	人	円	円	
	計	—	—	円	円	円	



# 事前相談票

利用団体	団体名											引率責任者										
	所在地											進行責任者										
	利用期間	年 月 日～					年 月 日					養護教員										
	参加人数	少年及びこれに準ずる者			その他の者			合計		野外炊飯		日時		月 日		午前 午後						
男		女	計	男	女	計	メニュー															
部屋割り	部屋番号	17	16	15	14	13	12	11	10	9	和室	指導者室	8	7	6	5	4	3	2	1	テント	
	収容人数	(8)	(8)	(8)	(8)	(6)	(8)	(8)	(8)	(8)	(4)	(4)	(3)	(8)	(8)	(8)	(6)	(8)	(8)	(8)	5人×20=100人	
	男子 (3階)																					
	女子 (4階)																					

時 日	利用計画																				
	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00				
第一日	晴																				
	雨																				
第二日	晴																				
	雨																				
第三日	晴																				
	雨																				
第四日	晴																				
	雨																				

# 喫食届

団体名 \_\_\_\_\_

利用期間 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

※ 入所3週間前(7月、8月に利用する場合は1か月前)までに 一度FAXを  
いただき、その後、入所10日前までに必着で郵送お願いします。

入所当日の 昼食	弁当持参	弁当希望	食堂の昼食
	人	人	人

※前団体が食堂を希望している場合は  
弁当持参／弁当希望が望ましい。  
前団体の有無についてはお問合せください。

一泊二日	夕食	朝食	昼食
	人	人	人

二泊三日	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食
	人	人	人	人	人	人

三泊四日	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食
	人	人	人	人	人	人	人	人	人

[連絡事項] 食物アレルギー・児童の有無 (有・無)

[ジュース・おやつ等]について

[野外炊飯]について

月 日 ( 昼食・夕食 )

献立名 \_\_\_\_\_

1班	人	4班	人	7班	人	10班	人
2班	人	5班	人	8班	人	11班	人
3班	人	6班	人	9班	人	12班	人

[お弁当]について

[連絡先] TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_

担当 \_\_\_\_\_

# 食物アレルギー対応連絡票

※利用開始日の3週間前(7月、8月に利用する場合は1か月前)までに、提出ください。

(提出が遅れますと、対応できません。)

問い合わせ先・送付先

徳島県立牟岐少年自然の家給食部

電話番号 0884-72-2811

FAX番号 0884-72-3364

ご記入日 年 月 日

団体名及び 担当者氏名・連絡先	団 体 名 : 連 合 第 団		
	担 当 者 氏 名 :		
	担当者連絡先 : ( ) - -		
	FAX番号 : ( ) - -		
利 用 期 間	月 日( ) 朝 昼 夕 ~ 月 日( ) 朝 昼 夕		
アレルギー該当者 氏名・連絡先	(フリガナ)		
	氏 名		
学校給食の摂取有無	給食を食べている。 給食を食べていない。		
	※ アレルギー反応はどのような症状かを具体的に記入してください。		
アレルギーの程度	軽い ・ 重い		
アレルゲン食品名	※ 食べる(飲む)事によりアレルギー反応が起きる食材を教えてください。(油・調味料も含む)		
食堂での対応について (ご希望の対応に ○を付けてください)	A 除去・代替希望		B 食材・弁当等持参
	料理の食材の一部を 除去又は変更	食堂冷蔵庫で保管と 加熱希望する	食堂冷蔵庫で保管と 加熱希望しない

※ 太枠内の全ての項目を記入してください。

## 要 望 事 項

※ アレルギーのことでその他ご希望・ご意見等がありましたら記入してください。

氏名 ( )

食物アレルギー対応連絡票 の食堂での対応についての問いに

A 除去・代替希望 に○印を付けた方にお伺いします。

アレルギー反応を起こす食材 ( ○ ) 異常を認めない食材 ( × ) で記入してください。

● 卵

卵完全除去	生卵・半熟卵
卵そのもの	うずら卵・ゆで卵・オムレツ・玉子焼き・目玉焼き・入り卵(スクランブルエッグ)
卵そのもの	
卵料理	親子丼・かき玉汁 等
つなぎ程度	フライ天ぷら等の衣・ハンバーグ等のつなぎ
デザート	プリン・バニラヨーグルト・アイスクリーム 等
加工品	蒲鉾・ちくわ等練り製品・ハム・ウインナー・ベーコン・菓子パン
魚卵	マヨネーズ・ドレッシング
	当施設の献立には使用しません

● 牛乳・乳製品

牛乳・乳製品完全除去	牛乳
牛乳のみ	アイスクリーム・ヨーグルト・チーズ・生クリーム・飲むヨーグルト
乳製品	ヤクルト等乳酸菌飲料・バター・マーガリン・食パン・パン類
牛乳を用いた料理	シチュー・グラタン・ポタージュ・カレー等
牛乳を多く使用した菓子	プリン・牛乳ゼリー等
つなぎ程度	フライ・ハンバーグ

● 小麦

小麦完全除去	対応できません。
小麦粉を使用した食品	スパゲッティ・マカロニ・うどん・中華麺・そうめん・そば・おつゆふ・パン類・パン粉
小麦粉を使用した料理	シチュー・グラタン・ポタージュ・カレー・フライ・天ぷら・お好み焼き 等
小麦粉を使用した皮類	餃子・春巻き・シューマイ・ワンタン 等
小麦粉をつなぎとして使用した食品	肉加工品・練製品
調味料	醤油・味噌・穀物酢 対応できません。
麦茶	朝食後の水筒補充のお茶になります。

● 大豆

大豆完全除去	対応できません。
大豆そのもの	大豆水煮・豆乳・おから・枝豆・きなこ
大豆油	大豆油・サラダ油
大豆製品	豆腐・高野豆腐・納豆・ゆば
大豆加工品	油揚げ・厚揚げ・がんもどき・さつま揚げ・油漬缶詰・揚げもの料理
大豆油を用いた食品	カレールー・マヨネーズ・アイスクリーム
調味料	醤油・味噌 対応できません。

● そば

そば	そば・そば米(汁)・そば加工品
当施設では、枕は そば殻は使用していません。	

● その他

魚	さば・鮭・カレイ・ししゃも
甲殻類、軟体類	えび・かに・いか・たこ・貝類(ホタテ・牡蠣) 等
エキス、加工品	オイスターソース・ホタテ貝柱・ホタテ顆粒・味付けのり・練製品 等
ナッツ類 等	くるみ・ごま・落花生・アーモンド・ココナツ・カカオ・カシューナッツ等
果物	オレンジ・りんご・キウイフルーツ・モモ・バナナ・パイナップル・メロン・スイカ等
野菜	トマト・生野菜・茄子・じゃが芋・山芋・筍・キノコ等
肉類	牛肉・鶏肉・豚肉等

盛り付け等に使用している手袋は、ゴム(ラテックス)ではありません。

※アレルギーに関することでその他ご希望があれば記入してください。

## 牟岐少年自然の家 参加者名簿

団体名					
入所式	年	月	日より	月	日

### 少年及びこれに準ずる者

番号	性別	学年	氏名	番号	性別	学年	氏名
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			

## 牟岐少年自然の家 参加者名簿

団体名					
入所式	年	月	日より	月	日

### その他の者

番号	性別	役職	氏名	番号	性別	役職	氏名
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			



## 入所に関して必要な諸経費の支払いについて

### 1. 利用料

#### (1) 教育課程に基づく小・中学校

教育課程に基づく小・中学校に関しては、申請書類を受理後、請求書をお送りいたしますので、請求書の料金を入所前日までに納めてください。

入所当日に人数が増えた場合は、当日現金にて納めていただきます。

※振込みの際の手数料は利用者でご負担お願いいたします。

#### (2) 少年団体・その他

教育課程以外の団体は、その他料金と一括でお支払いください。

### 2. 上記以外の料金

#### (1) その他料金

退所当日に現金で支払っていただく場合と、退所後に「銀行振込」（振込手数料は利用者でご負担願います）によって支払っていただく方法があります。必ず10日前までにこの書面にてお知らせください。銀行振込の場合は、「請求書」をお渡し、又はお送りいたしますので、その料金を指定期日までに振込んでください。

#### (2) モラスコむぎ[貝の資料館]入館料

モラスコむぎの入館料は、利用時にモラスコむぎへ現金でお支払いください。

---

### 諸経費の支払いについて

諸経費の支払い方法は次の方法で行います。（○で囲んでください）

1. 退所当日に現金支払い
2. 退所後に銀行振込

団体名

---

# 避難誘導係員及び消火係員の届出

指定管理者 殿

年 月 日

学校名又は団体名

学校長名又は代表者氏名

印

牟岐少年自然の家が定める自衛消防組織の避難誘導係員及び消火員の氏名を下記の通り届け出ます。

記

係名	割合等	氏名	備考
避難誘導係	入所団体引率者 (各団体各階1名以上)		3階
			4階
消火係	入所団体引率者 (各団体1名、100名を超える団体はさらに1名)		

