

富山県砺波青少年自然の家 利用申込書

提出日 令和 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
団体名 (学年も)		団体 責任者	(職名)
住所 (団体所在地)	〒 - (E-mail) (TEL) - - (FAX) - -		
<input type="checkbox"/> 本館泊 ・ <input type="checkbox"/> テント泊 ・ <input type="checkbox"/> 日帰り	到着日時 令和 年 月 日 () 時 分	泊 日	
	出発日時 令和 年 月 日 () 時 分		
宿 泊 利 用 人 数			日帰り利用人数
	男 性	女 性	小 計
利用 者	26歳以上		
	25歳以下		
	小・中学生		
	6歳未満		
小 計			月 日 () 人
引 率 者	26歳以上		
	25歳以下		
小 計			月 日 () 人
合 計			
利用目的	<input type="checkbox"/> 自然体験活動 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 体育・スポーツ活動 <input type="checkbox"/> その他 ()		

☆本用紙（利用申込書）は、ご利用開始日の30日前までにご提出ください。

※本申込書ご提出後に、利用人数や食事数に大幅な変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。

※他団体のご利用に影響がありますので、当日の利用人数は可能な限り詳細にご記入ください。

※本用紙に記載された個人情報は、当施設で受理した場合において、個人情報保護法に基づき、責任を持って管理いたします。

フリガナ		住所 (書類送付先)	〒 -
連絡 担当者		(TEL)	- -

※ 以下は、当施設で記入します

富山県砺波青少年自然の家 利用承認書

上記「利用申込書」の内容について、利用を承認する。

令和 年 月 日

富山県砺波青少年自然の家
指定管理者 株式会社日本ビルサービス

富山県砺波青少年自然の家 活動プログラム 団体名 ()

★本用紙は、ご利用開始日の30日前までにご提出ください。

月	日	宿泊人数		日帰り	活動日程																				希望食事時間、入浴時間等を選んでください。				
		男	女		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	23:00	24:00	朝食	昼食	夕食	入浴時間		
月	日	子供			※活動内容																				7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~	
		大人				場所																				7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~
		合計				↑活動内容																				8:00~	12:30~	18:30~	19:00~ 19:30~ 20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~
月	日	子供			※活動内容																				7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~	
		大人				場所																			7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~	
		合計				↑活動内容																			8:00~	12:30~	18:30~	19:00~ 19:30~ 20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~	
月	日	子供			※活動内容																				7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~	
		大人				場所																			7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~	
		合計				↑活動内容																			8:00~	12:30~	18:30~	19:00~ 19:30~ 20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~	

※ 下記は自然の家で記入します

宿 泊 室														
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	リーダー		
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	リーダー	6研	
													7研	8研

※他団体との兼ね合いもありますので宿泊室は若干変更になる場合があります。ご了承下さい。
 ※記入例を参照の上、太線のみご記入ください。

★ 入浴は22:00が終了時間となっております

★ 食事時間は、概ね45分。この間に団体ごとに決められた時間に
 まとまって食事をします。館内食はすべて定食形式です。

※ 混雑が予想される場合は、時間調整が必要となります。

★ 入所後の計画を晴天時、雨天時両方とも記入ください。
 また、到着時間、出発時間、部屋点検の時間もご記入ください。

★ 飲酒を伴う懇親会の予定が(ある・ない)ある場合は、
 飲酒の場所や時間を職員と確認します。(別紙記入)

★ 来所方法 貸し切りバス () 台
 自家用車 () 台
 その他 () (2025.4.1)

富山県砺波青少年自然の家 活動プログラム

団体名 (

となみの会

)

3の30日前までにご提出ください。

<記入例> ↓

		活動日程																※活動経費がかかるものや食事注文、野外料理・弁当・飲料水注文などは別紙有料注文書をご提出ください。					
		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	23:00	24:00	希望食事時間、入浴時間等を選んでください。				
4月4日	子供	25	25	※到着したら、担当者の方は事務室にて受付してください。利用者は、20分程度の入所オリエンテーション(OR)を受けてください。																朝食	昼食	夕食	入浴時間
	大人	3	3	追跡ハイキング 9班 屋食弁当注文(千光寺)57個																7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~ 17:00~ 17:30~
(月)	合計	56		雨天時 説明 イニシアティブ9班 弁当注文 部屋移動 ペットメイキング 説明 レザークラフト 自由時間 タベの集い キャンプファイヤー 入浴 班長会議 就寝準備 消灯																7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~ 19:00~ 19:30~
	場所	56		大研 体育館 1Fロビー 1Fロビー 大研																8:00~	12:30~	18:30~	● 20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~
4月5日	子供			起床 朝の集い 朝食 清掃点検 説明 野外料理 カレーライス10班 ふりかえり 終了式 バス出発																朝食	昼食	夕食	入浴時間
	大人			第一調理場																7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~ 17:00~ 17:30~
(火)	合計			部屋点検時間 6:45~8:30 8:45~9:00の間 で設定してください。 ※団体のご都合により 出発時間が早い場合は ご相談ください。																7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~ 19:00~ 19:30~
	場所			大研																8:00~	12:30~	18:30~	20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~
月	子供			活動内容																朝食	昼食	夕食	入浴時間
	大人			活動内容																7:00~	11:30~	17:30~	16:00~ 16:30~ 17:00~ 17:30~
()	合計			活動内容																7:30~	12:00~	18:00~	18:00~ 18:30~ 19:00~ 19:30~
	場所			活動内容																8:00~	12:30~	18:30~	20:00~ 20:30~ 21:00~ 21:30~

【記入上の留意事項】

- 「何時～何時まで」「どこで」「どんな活動をするか」が分かるように記載してください。
- 野外での活動については、雨天時の活動予定も記載してください。
- 食事について必ず食事の希望時間を選んでください。
- 混雑が予想される場合は、改めて時間調整が必要となる場合があります。その場合は事前にご連絡いたします。
- 普通食とは別にまんぷく定食(別料金)を注文することができます。ご希望の際は、有料注文書にて、団体ごとにまとまった数で注文してください。
- ご飯の追加注文(1升 1,500円～)も可能です。ご希望の際は、有料注文書にて注文してください。
- 「タベの集い」「朝の集い」の実施は、団体任意の活動となります。

※ 下記は自然の家で記入します

宿 泊 室												
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	リーダー
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	リーダー
												6研
												7研
												8研

※他団体との兼ね合いもありますので宿泊室は若干変更になる場合があります。ご了承下さい。
 ※記入例を参照の上、太線のみご記入ください。

- ★ 入浴は22:00が終了時間となっております
- ★ 食事時間は、概ね45分。この間に団体ごとに決められた時間にまとめて食事をします。館内食はすべて定食形式です。
- ※ 混雑が予想される場合は、時間調整が必要となります。
- ★ 入所後の計画を晴天時、雨天時両方とも記入ください。また、到着時間、出発時間、部屋点検の時間もご記入ください。
- ★ 飲酒を伴う懇親会の予定が(ある・ない)ある場合は、飲酒の場所や時間を職員と確認します。(別紙記入)
- ★ 来所方法 貸し切りバス (台)
 自家用車 (台)
 その他 () (2025.4.1)

有 料 注 文 書

※ご利用開始日の30日前までにご提出ください。

提出日 令和 年 月 日

団体名	担当者名	TEL	-	-
-----	------	-----	---	---

【食物アレルギーの有無について】 ※館内食のご注文がある方に限り、ご記入ください。

<input type="checkbox"/> あり	名	利用開始日の2週間前までに、別紙の「食物アレルギー調査票(個票)」をご提出ください。
<input type="checkbox"/> なし	食物アレルギー対応が必要な人数をご記入ください。	

【レストラン(館内食)のご注文】 ※館内食は、全て定食形式です。

月日	区分	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
/ ()	幼児食														
/ ()	普通食 (小学生以上)														
/ ()	まんぷく 定食														
/ ()	アレルギー 対応食														
/ ()	合計														
/ ()	ご飯 1升 (1,500円~)														

【野外料理のご注文】 ※班編成をして、ご記入ください。

月日	区分	受取時間	受取時間	受取時間
/ ()	メニュー			
/ ()	数量		合計人数 人	合計人数 人
/ ()	班編成	人分 × 班	3人分 × セット	4人分 × セット
/ ()	BBQ コンボセット	セット	セット	
/ ()	道具使用代 (薪代含む)	人	人	人

【活動プログラムのご注文】

活動名	利用日	数量 (人数)
	/	
	/	
	/	
	/	
	/	
	/	
キャンプファイヤー	/	トーチ
		本
キャンドルの つどい	/	ろうそく
		大 本
		小 本

※バーベキュー用の炭は、団体でご用意ください。

※1班あたり6~8人がお勧めです。引率の方も含めてご記入ください。

【弁当・パーティープレートのご注文】

月日	区分	受取時間	受取時間	受取時間
/ ()	弁当		個	個
/ ()	パーティー プレート		個	個
/ ()	受取場所			

※受渡時間は10:00以降となります。 配達の場合は砺波市内(10:00~17:00)です。

※雨天プログラムもご記入ください。

【飲料のご注文】

品名	利用日	受取時間	数量	品名	利用日	受取時間	数量
	/	:			/	:	
	/	:			/	:	

食物アレルギー対応について

◆ご利用される皆様が、より安心して食べていただけるようにアレルギー対応食を令和7年4月1日よりスタートします。ご利用にあたり、注意事項を必ずご覧いただき、下記の要領でお手続きください。

◆【注意事項】

- アレルギー対応食は、小麦を含む8大アレルゲンを含まないメニューとなりますが、アレルギー表示21品目に該当する食材を含む場合があります。アレルギー対応食をご注文の方は、必ず『成分表』の確認を行ってください。
- アレルギー対応食内の食材の除去、変更などはできません。ご了承ください。
- アレルギー対応食をご注文いただいた方は、渡し間違いを防ぐため、**団体担当者と一緒に、食事開始時刻の10分前にレストランに入ってください**ようお願いいたします。

※「**幼児食**」「**まんぷく定食**」「**野外料理**」「**弁当**」「**パーティープレート**」でのアレルギー対応はできません。

◆【対応方法】

A. 普通食	→	通常メニューが食べられる。(自己判断で食事ができる)
B. アレルギー対応食を希望	→	メニュー内容をアレルゲンがないメニューに変更する。
C. 食事持込み(施設で冷蔵保存します)	→	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。

※ アレルギー対応食を注文された方は、普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。

※ 食品や調理上のコンタミネーションが不可の方・アナフィラキシー発症の方など、重篤な症状を起こす可能性がある場合は、万が一の事態を考慮して、全食「C. 食事持込み」をご選択ください。

◆【お申込みから対応食までの流れ】

- ※ 作成にあたっては、ホームページ掲載の成分表をご確認の上、「食物アレルギー調査票(個票)」を記入してください。
- ※ 提出については、利用団体の引率者から当施設に提出してください。
- ※ 本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください。
- ※ 利用開始日の2週間前を過ぎた場合、アレルギー対応はできません。



- ※ アレルギー対応食をご注文された方は、各団体食事時間の10分前にレストランへお入りください。
- ※ 提供の際は、レストランカウンターまでお越しいただき、ご本人と団体担当者の確認後、食事の説明を行った上で、アレルギー対応食をトレーにのせてご本人に手渡しします。

◆レストランへの食事持込みがある場合は、利用団体で対応ください。

(レストラン内でレンジ加熱が可能です。)

◆その他、ご不明な点等ございましたら、下記までお問合せください。

お問合せ：富山県砺波青少年自然の家

☎0763-37-2002 FAX0763-37-1118

または(株)紅とらフーズ ✉benitora.enquiry@gmail.com

(2025.4.1)

食物アレルギー調査票（個票）

提出日 令和 年 月 日

◆自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

◆ご記入いただいた個人情報は、食事の提供業務以外には使用しません。

※ 本用紙は、**ご利用開始日の2週間前までに提出**してください。（期限を過ぎた場合は、対応できかねます。）

※ メニューで摂取困難な食品が多かった場合や食事量の不足が生じる可能性がある判断した場合は、「アレルギー対応食」もしくは「食事持込み」の対応のみとさせていただきます。ご了承ください。

※ 「幼児食」「まんぷく定食」「野外料理」「弁当」「パーティープレート」でのアレルギー対応はできません。

団体名		担当者名	(TEL)	-	-				
利用期間	令和	年	月	日 ()	～	月	日 ()	泊	日

◆本人記入欄（本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください）

※ 食材・アレルゲンは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください。

ふりがな				Q1. アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
氏名				Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
性別	男・女	年齢	歳	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要はありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※はい→対応不可、全食Cを選択

◆アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。

(例：卵（生卵X、揚げ物のつなぎX、ハンバーグX）、ポテトサラダなどの（マヨネーズX）、カニ、エビ（そのものX、エキスX）、くるみ、オレンジXなど

カニ

◆対応方法

A. 普通食	→	通常メニューが食べられる。（自己判断で食事ができる。）
B. アレルギー対応食を希望	→	メニュー内容をアレルゲンがないメニューに変更する。
C. 食事持込み	→	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。（電子レンジ加熱可能）

※ アレルギー対応食を注文された方は、普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。

【食事ごとの対応希望を記入してください】（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

月	日 ()		昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	夕食
月	日 ()	朝食	昼食	

※ 食物アレルギー調査票（個票）に記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。

※ 富山県砺波青少年自然の家 記入欄			
受付者	受付日	月	日
	発注日	月	日

(2025.4.1)

食物アレルギー調査票（個票）

提出日 令和 7 年 4 月 1 日

◆自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

- ◆ご記入は、必ずお名前を明記し、お電話番号を記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。
- ◆記入例 ↓
- ◆ご記入は、必ずお名前を明記し、お電話番号を記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。
- ◆ご記入は、必ずお名前を明記し、お電話番号を記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。
- ◆ご記入は、必ずお名前を明記し、お電話番号を記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。
- ◆ご記入は、必ずお名前を明記し、お電話番号を記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。お電話番号は、必ずお名前と併せて記載してください。

団体名	砺波小学校 5年生	担当者名	砺波 たろう
		(TEL)	0000 - 00 - 0000
利用期間	令和 7 年 5 月 1 日（水）～ 5 月 2 日（木） 1 泊 2 日		

◆本人記入欄（本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください）

※ 食材・アレルギーは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください。

ふりがな	とやま はなこ	Q1. アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい		
氏名	富山 花子	Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい		
性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	年齢	11 歳	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要はありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※はい→対応不可、全食Cを選択

◆アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。

（例：卵（生卵×、揚げ物のつなぎ×、ハンバーグ×）、ポテトサラダなどの（マヨネーズ×）、カニ、エビ（そのもの×、エキス×）、くるみ、オレンジ×など

小麦、魚×（口が腫れる）
卵（生卵×、加熱卵○、揚げ物のつなぎの卵○、コンタミネーション○、それ以外は×）（ポテトサラダ×、マヨネーズ×）
→症状は、蕁麻疹がでる。口が赤く腫れる。 エピペン持参

◆対応方法

A. 普通食	→	通常メニューが食べられる。（自己判断で食事ができる。）
B. アレルギー対応食を希望	→	メニュー内容をアレルギーがないメニューに変更する。
C. 食事持込み	→	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。（電子レンジ加熱可能）

※ アレルギー対応食を注文された方は、普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。

【食事ごとの対応希望を記入してください】（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

5 月 1 日（水）		<input checked="" type="radio"/> 昼食	C.食事持込み	<input checked="" type="radio"/> 夕食	B.アレルギー対応食
5 月 2 日（木）	<input checked="" type="radio"/> 朝食	A.普通食	<input checked="" type="radio"/> 昼食	B.アレルギー対応食	夕食
月 日（ ）	朝食		昼食	夕食	
月 日（ ）					
月 日（ ）					
月 日（ ）	朝食		昼食		

〈記入にあたってのご注意！〉

- 食物アレルギー調査票（個票）は、利用団体の引率者へご提出ください。
- 食べ物の好き嫌いは該当しません。
- エキスとは、つなぎと同様の扱いとなりますので、不可の場合は、BまたはCを選択してください。

※ 食物アレルギー調査票（個票）に記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。

※ 富山県砺波青少年自然の家 記入欄			
受付者	受付日	月	日
	発注日	月	日

(2025.4.1)

富山県砺波青少年自然の家 宿泊者名簿

☆本用紙（利用申込書）は、ご利用当日までにご提出ください。

※本用紙に記載された個人情報は、当施設で受理した場合において、個人情報保護法に基づき、責任を持って管理いたします。

※本用紙は「旅館業法第6条」の規定に基づきご提出いただくものです。

フリガナ			
団体名 (学年も)			
団体責任者	(職名)		氏名
住所 (団体所在地)	〒 _____ (TEL) _____		
利用期間	令和	年	月 日 () ~ 月 日 ()
※宿泊される方、 全員の氏名をご記入ください。			

※記入欄が足りない場合は、枠をコピーして使用してください。団体独自の様式でご提出いただくことも可能です。
(2025.4.1)

飲酒を伴う反省会等の実施について

富山県砺波青少年自然の家

当施設での飲酒は原則として禁止されておりますが、研修の一環として飲酒を希望される場合、事前に申請書をご提出いただき、許可を得た上で、以下の点を遵守することを原則として実施することができます。

遵 守 事 項

- 1 反省会を実施する時間は、21：00～24：00までとする。
（片付けや清掃をして、23：30には宿泊室に入る）
- 2 日帰りの方の参加は施設時間（22：30）までとし、それ以降の出入りは控えること。
- 3 反省会は、許可書に記載された指定場所で実施すること。
- 4 軽度の飲酒（たしなむ）程度とし、他の利用者に迷惑とならないよう十分配慮すること。
（宴会やパーティーが目的の飲酒は、許可しません）
- 5 飲酒をしない責任者を複数人定め、就寝後の見回りや急病の対応、後始末の確認をすること。
- 6 利用した部屋の片付けを十分に行い、ごみ類は全て持帰ること。
- 7 度を超えた状態になった場合や、他団体から苦情が出た場合は、中止とする。
- 8 飲酒に関連して生じた器物の破損や汚れなどは、その復帰に要した経費を全額負担すること。
（問題が生じた場合は、速やかに事務室まで連絡すること）
- 9 喫煙は定められた場所（南階段横出入口前）でのみとし、他の利用者に十分に配慮すること。

(2025.4.1)

飲酒を伴う反省会の許可申請書

令和 年 月 日

富山県砺波青少年自然の家

申請団体名

責任者氏名

飲酒を伴う反省会を下記の通り実施したいので、申請します。なお、実施に当たっては、別紙の遵守事項を守ります。

実施日	令和 年 月 日 ()
時間	時 分 から 時 分 まで
参加人数	名
飲酒をしない 責任者	氏名
	氏名
※ 研修場所	

※ 研修場所は、申請時には記入しないでください。（自然の家で記入します）

「飲酒を伴う反省会び申請書」を受理し、申請のあった上記の記載内容で実施することを許可します。なお、実施に当たっては「飲酒を伴う反省会等の実施についての遵守事項」を遵守してください。

令和 年 月 日

富山県砺波青少年自然の家

(2025.4.1)