



# 国立阿蘇青少年交流の家 活動プログラム

※利用日の2か月前までにご提出下さい。  
 ※研修が4日以上の場合、この用紙を複写し  
 てお使い下さい。  
 ※必ず記入例をご確認の上書類を作成下さい。

団体名：  
 担当者氏名：

標準生活時間：		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
月	日	起床	クリーニング	朝食 退所 点検	午前中の活動		昼食	午後の活動		つどい	夕食	つどい	連代 結表 会 議 者	夕食	入浴	夜の活動	消灯				
					活動 予定	希望 場所		活動 予定	希望 場所												
月	日	晴	天																		
月	日	荒	天																		
月	日	晴	天																		
月	日	荒	天																		

①利用者の中に食物アレルギーの人が  
 ②退所時又は退所式の際に、職員からのあいさつが  
 ③飲酒を伴う懇親会の予定が  
 ④標準生活時間外の活動（早朝の練習など）  
 ⑤指導依頼又は借用品が

いない/いる    いる場合は別紙食物アレルギー対応連絡表の提出して下さい。  
 不要/必要  
 ない/ある    ある場合は場所はレストラン。時間は原則20:00~22:00。レストラン（0967-22-1621）にて個別注文して下さい。  
 ない/ある    ある場合は希望場所（    ）及び時間（    ;    ;    ）を教えてください。  
 ない/ある    ある場合は上記の活動予定記入欄に活動内容と併せてご記入下さい。  
 なお、貸出物品一覧は利用の手引き（17ページ）に掲載しています。

事前確認

# 国立阿蘇青少年交流の家 活動プログラム

団体名：  
担当者氏名：

※利用日の2か月前までにご提出下さい。  
 ※研修が4日以上の場合、この用紙を複写し  
 てお使い下さい。  
 ※必ず記入例をご確認の上書類を作成下さい。

標準生活時間：		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
月	日	起床	クリンタイム	朝食	午前活動	昼食	午後活動	夕食	つどい	入浴	夜の活動	つどい	消灯							
		活動予定	希望場所	退所点検	活動予定	希望場所	活動予定	希望場所	活動予定	希望場所	活動予定	希望場所	活動予定	希望場所						
月	日	晴天																		
月	日	荒天																		
月	日	晴天																		
月	日	荒天																		
月	日	晴天																		
月	日	荒天																		

①利用者の中に食物アレルギーの人が  
 ②退所時又は退所式の際に、職員からのあいさつが  
 ③飲酒を伴う懇親会の予定が  
 ④標準生活時間外の活動（早朝の練習など）  
 ⑤指導依頼又は借用品が

いない/いる いる場合は別紙食物アレルギー対応連絡表の提出して下さい。  
 不要/必要  
 ない/ある ある場合は場所はレストラン。時間は原則20:00~22:00。レストラン（0967-22-1621）にて個別注文して下さい。  
 ない/ある ある場合は希望場所（ ）及び時間（ ）を教えてください。  
 ない/ある ある場合は上記の活動予定記入欄に活動内容と併せてご記入下さい。  
 なお、貸出物品一覧は利用の手引き（17ページ）に掲載しています。

事前確認

※提出の際はどちらかにチェックを入れてご提出下さい。

# レストラン 注文票

<input type="checkbox"/> 初回の提出	<input type="checkbox"/> 2回目以降の提出
初回のご提出は、活動プログラムと併せて「国立阿蘇青少年交流の家」まで MAIL：aso-su@niye.go.jp FAX：0967-22-0814	2回目以降は売店「エムエフエス株式会社」まで MAIL：69001@compass-jpn.com FAX：0967-22-1657

フリガナ				フリガナ		
団体名				担当者		
MAIL						
TEL		FAX		携帯番号		
利用期間	西暦	年	月	日( ) ~	月	日( )【泊日】

※食事の注文前にこちらにチェックマークを付けて下さい。アレルギー該当者あり アレルギー該当者なし  
食物アレルギーの該当者がいる場合は、別紙食物アレルギー対応連絡表を必ず提出お願いします。

## 1 レストランバイキング食

変更期限：変更数が21食以上は利用日1週間前まで。20食以下は利用当日の1食前まで（例：朝食は前日の夕食時まで）

日付	朝食(7:30~9:00)				昼食(12:00~13:20)				夕食(17:30~19:00)			
	合計	幼児	小学生	中学生以上	合計	幼児	小学生	中学生以上	合計	幼児	小学生	中学生以上

## 2 野外調理等メニュー

変更期限：変更数に関わらず利用日1週間前まで

実施日	時間	メニュー	注文食数	班編成(人数×班の数)				合計人数
				×	×	×	×	
				×	×	×	×	
				×	×	×	×	
				×	×	×	×	
				×	×	×	×	

## 3 燃料(野外調理・キャンプファイヤー)等

実施日	時間	品名	単価[円]	セット数

## 4 教材等(荒天時活動予定分もご記入ください)

実施日	品名	単価[円]	数

## 5 弁当・携帯食・飲物・補食等

変更期限は以下のとおりです。  
携帯食：利用日1週間前の17時まで。  
飲み物類：利用日1週間前の17時まで。  
お弁当：変更数が21食以上は利用日1週間前の17時まで。  
20食以下の変更は利用前日の12時まで。

受取日	時間	品名	単価[円]	数

※詳細については、キャンセル料金：p14、レストランバイキング食・燃料・教材・弁当・携帯食・飲物・補食等：p19～p22、野外調理メニュー等：p34をご確認下さい。

「レストランきらら」食堂(売店)業務委託業者  
エムエフエス株式会社 阿蘇店  
MAIL：69001@compass-jpn.com  
TEL：0967-22-1621 FAX：0967-22-1657



国立阿蘇青少年交流の家 指導依頼用紙

※入所日2カ月前までにご提出ください。

<input type="checkbox"/> 本館 ( <input type="checkbox"/> 宿泊 ・ <input type="checkbox"/> 日帰 )		<input type="checkbox"/> キャンプ場 ( <input type="checkbox"/> 宿泊 ・ <input type="checkbox"/> 日帰 )															
提出年月日	年 月 日 ( )	受付年月日	年 月 日 ( )														
団体名																	
利用期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 【泊日】																
利用者数	人 ( 男性 人 ・ 女性 人 )																
担当者名	ふりがな ( )	連絡先															
指導依頼 1 ※該当項目に✓	実施期日	年 月 日 ( ) 【時 ~ 時】															
	晴天時の活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	雨天時の活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	活動内容	キャンドルのつどい 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	キャンプファイヤー 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	( クラフト )	星座観察	( 野外調理 )	民話(郷土の自然文化・歴史等の話)	登山( 岳 )	沢登り・沢遊び	講話	自然体験活動ゲーム	チャレンジゲーム	レクリエーション				
指導依頼 2 ※該当項目に✓	実施期日	年 月 日 ( ) 【時 ~ 時】															
	晴天時の活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	雨天時の活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	活動内容	キャンドルのつどい 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	キャンプファイヤー 1部 <input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 3部 <input type="checkbox"/>	( クラフト )	星座観察	( 野外調理 )	民話(郷土の自然文化・歴史等の話)	登山( 岳 )	沢登り・沢遊び	講話	自然体験活動ゲーム	チャレンジゲーム	レクリエーション				
備考	★ご相談はお気軽にお電話ください。 0967-22-0811																

..... \* 以下交流の家記入欄 .....

処理経過 (主任企画指導専門職記入欄)	事業推進室長	企画指導専門職	管理系専門職員	推進係長	調整担当
年 月 日	様へ依頼済				
年 月 日					
年 月 日		/	/	/	/

# 食物アレルギー対応連絡表

仕入れの都合により、献立変更する場合がございますので、食物アレルギー等をお持ちの参加者がいる場合は、**対象の方全員について利用日の2週間前まで**に下記の連絡先まで提出をお願いします。

本表を基に、レストラン栄養士より詳細を確認するために連絡させていただきます。

本人、または家族の方と連絡を取るために、対象の方の連絡先まで記入してください。

「レストランきらら」食堂（売店）業務委託業者  
 エムエフエス株式会社 阿蘇店  
 MAIL : 69001@compass-jpn.com  
 TEL : 0967-22-1621 FAX : 0967-22-1657

記入日      年      月      日

団 体 名	TEL	
担 当 者 名	FAX	
M A I L		
利 用 期 間	年      月      日 (      ) ~      年      月      日 (      )	

アレルギー者氏名	年齢	性別	アレルゲン食材	処方薬等	希望対応	食堂記入
【記入例】 阿蘇 太郎	6	男 / 女	卵・乳・小麦・ <u>落花生</u> ・そば・かに・えび りんご	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
連絡先	MAIL : 69001@compass-jpn.com		TEL 0967 - 22 - 1621	FAX 0967 - 22 - 1657		
		男 / 女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
連絡先	MAIL :		TEL - -	FAX - -		
		男 / 女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
連絡先	MAIL :		TEL - -	FAX - -		
		男 / 女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
連絡先	MAIL :		TEL - -	FAX - -		
		男 / 女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
連絡先	MAIL :		TEL - -	FAX - -		
備 考						

※希望対応を以下の中から選んで下さい。

- (A) 食材等持ち込み（アレルギー症状が重い又はアレルギー食材が多い）
- (B) 個別対応
- (C) 成分表を見ながら選んで食べれる（利用団体で対応）
- (D) 特に対応の必要なし





国立阿蘇青少年交流の家 野外活動計画書（登山以外用）

※入所日1カ月前までにご提出ください。

活動期日 年 月 日 曜日	該当欄にチェック	<input type="checkbox"/> オリエンテーリング	<input type="checkbox"/> 仙酔峡ハイキング
		<input type="checkbox"/> 水基巡り	<input type="checkbox"/> サイクリング
		<input type="checkbox"/> その他の野外活動 ( )	<input type="checkbox"/> 沢遊び・沢登り
団体名		担当者名	
参加人数	男性： 名 女性： 名 合計： 名	グループの数	グループ

実施計画の内容

活動の流れ	活動計画書提出 → 物品借用 → 天候状況、装備確認 → 集合 → 活動説明 → 活動 → 評価・反省 → 物品返却		
物品借用 〔数量〕	コンパス〔 〕 ゼッケン〔 〕 無線機〔 〕 ザック〔 〕 マップ〔全日コース（ ）、草原コース（ ）、谷越えコース（ ） ミニコース（ ）〕 水基フィールドビンゴシート（ ） その他〔 〕 ※コンパス、ゼッケン、無線機など数に限りがあります。貸し出し物品はp17をご参照ください。 ※オリエンテーリングの時はグループ5～6人程度で計画してください。また、グループで筆記用具を準備してください。 【沢遊び・沢登り】※沢遊び・沢登りをする人は全員必要です。 ヘルメット〔 〕 ライフジャケット〔 〕		
準備・ 装備確認	・弁当（所外で食べる場合） ・水筒 ・雨具 ・タオル ※濡れてもよい服装（水着など）、靴を持たせてください。		
阿蘇青少年交流の家出発予定〔 時 分 〕 → 経由地点（ ）〔 時 分 〕 → ※出発前に必ずトイレを済ませる。 → 昼食場所（ ）〔 時 分 〕 → → 経由地点（ ）〔 時 分 〕 → 阿蘇青少年交流の家到着予定〔 時 分 〕			
連絡先 ※引率（責任）者で野外活動に 同行される方	氏 名	連絡先（携帯）	
阿蘇青少年交流の家に残る引率者	氏 名	研修生人数 人	

【留意事項】・活動中、緊急事態が発生した場合は、無線か携帯電話ですみやかに阿蘇青少年交流の家（0967-22-0811）に連絡してください。

事前下見を行った日にち	下見に行った人	※担当者 交流の家職員が記入します。
月 日 曜日		