
提出書類の記入例

当所 Web ページよりダウンロードし、

必ず最新の様式をご利用ください。

利用前月の事前打合せで提出する書類

- ① 使用申込書【すべての団体】
- ② 減免申請書【該当する団体】
- ③ 活動プログラム【すべての団体】

入所 10 日前までに提出する書類

- ④ 食事注文書【食事を注文する団体】
- ⑤ 食物アレルギー対応受付票【食事を注文するすべての団体】

※入所日の 10 日前（土日祝を含む）の正午まで

※食数変更・キャンセルは入所日の 3 日前（土日祝を数えない）の正午まで

入所当日の打合せで提出する書類

- ⑥ シーツ・枕カバー貸出票【宿泊する団体】
- ⑦ 施設利用者名簿【すべての団体】

青少年自然の家 使用申込書

令和7年4月1日

青少年自然の家 所長あて

所在地(住所) 〒 379-2301

太田市藪塚町3657

(申込者) 団体名・電話番号 ○○立○○

フリガナ トウモウ タロウ

使用責任者氏名 東毛 太郎

生年月日

昭和54年4月1日

団体の長(校長等)
押印不要

目指す子どもの姿や身に付けさせたい資質能力を記入する。

次のとおりに記入してください。

使用目的 集団での活動を通して、自律と協働の精神を養う。

およその時間を記入

使用日時 令和7年4月1日(火) 10 時から 令和7年4月2日(水) 14 時まで

使用人員	県内者	甲 類	利 用 者		引率者・指導者		計
			男	女	男	女	
		乙 類					
		高校生以下は					
		計					

県内幼保こ・学校関係、
育成団体指導者

使用人員

県内高校生以下はこの欄

使用施設 (使用時間) (○印を)	1号室	2号室	3号室	4号室	5号室	6号室	7号室	8号室
	9号室	10号室	11号室	12号室	リーダー室1	リーダー室2		
	第1研修室	第2研修室	第3研修室	プレイホール				
	(昼 ・ 夜)	(昼 ・ 夜)	(昼 ・ 夜)	(昼 ・ 夜)	(昼 ・ 夜)			

備 考

○申請に当たっては、次の内容を誓約の上、□にレを記入してください。

- ☒ 自己または自己の団体の役員等は、暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団員(同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下「暴力団員」という。)と社会的に非難されるべき関係を有している者(以下「暴力団員等」という。))

✓を必ず記入

* 群馬県では、事業から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の制約をお願いしています。また、群馬県警察本部に照会する場合があります。この様式に記載された個人情報、本事務の目的及び本事務から暴力団等を排除する目的以外には使用しません。

注「甲類」は高校生以下の者(これに準ずる知識が認められる者を含む。以下同じ。)及びその引率者を含む。

令和7年度版より様式が変更になっています。必ず最新のものをご使用ください。

所 長	管理係長	指導係長	所 員	担当者
				・ ・

青少年自然の家使用料 減免申請書

令和7年4月1日

青少年自然の家 所長あて

所在地(住所)	〒 379-2301		
	太田市藪塚町3657		
団体名・電話番号	〇〇立〇〇学校	0277-78-5666	
フリガナ	トウモウ タロウ		
使用責任者氏名	東毛 太郎		
生年月日	昭和54年4月1日		

次の理由により使用料を減免してください。

使用目的	集団での活動を通して、自律と協働の精神を養う。						
使用日時	令和7年4月1日(火)		10 時から		令和7年4月2日(水) 14 時まで		
使用人員	区 分		利 用 者		引率者・指導者		計
			男	女	男	女	
	県内者	甲 類			4	4	8
		乙 類					
		高校生以下又はこれに準ずる者	40	45			85
	県外者						
計		40	45	4	4	93	
使用施設 (使用時間) (○印を)	1号室 2号室 3号室 4号室 5号室 6号室 7号室 8号室 9号室 10号室 11号室 12号室 リーダー室1 リーダー室2 第1研修室 第2研修室 第3研修室 プレイホール どんな活動に使用したいかを記 (昼・夜) (昼・夜)						
理 由	林間学校のため						
減免基準	規則第6条1項 号適用※						
適 応	使用料 円						

注 太枠線内のみ記入してください。

※ 規則第6条1項の減免基準

- 1 県が主催し、又は共催する事業に使用する場合
2 県内に在住する保育所、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校もしくは特別支援学校又はこれらに

記入しない

令和7年度版より様式が変更になっています。必ず最新のものをご使用ください。

- 介護者一名が和室又はキャンプ場を使用するとき。
5 前号に掲げるもののほか、所長が特別の理由があると認めたとき。

所 長	管理係長	指導係長	所 員	担当者
				・ ・

活動プログラム

団体名	〇〇立〇〇学校		
所在地	〒379-2301群馬県太田市藪塚町3657		
担当者名・携帯番号	藪塚 花子	090-1234-5678	
メールアドレス	kitoumo@oref.gunma.lg.jp		

時刻	1日目 (4月1日(火))		時刻	2日目 (4月2日(水))			
	通常プログラム	雨天時		通常プログラム	雨天時		
6:00	午前・午後・夜、各1プログラム		6:00	起床 曲あり	食堂		
7:00			6:50	朝のつどい 清掃			
8:00			7:20	朝食の配膳開始			
9:00	到着時に事務室で打合せを		7:40	朝食(93 人)			
10:00			8:30	荷物の移動等 PH			
10:30			9:00	退所点検 支払い			
11:00	バスで到着 入校式 PH	PH	9:00	野外炊事 野外炊事場 カレーライスづくり 19班			
12:00	昼食(× 人) 持参弁当 第1営火場		炊事の班数は、事前打合せで所員と相談の上で決定				
13:00							
13:30	ポスト探しゲーム 無線機7台		12:00	昼食(93 人)			
14:00			13:30	退校式 PH			
15:00	雨天時の計画		14:00	自然の家出発			
16:00			クラフトを実施する場合				
16:15	タベのつどい つどいの広場						
16:30	係活動						
17:10	夕食の配膳開始						
17:30	夕食(93 人)						
18:00							
18:30	キャンプファイヤー 第1営火場 薪4束、トーチ5本	18:00					
20:00	入浴	18:30				キャンドル PH	
21:00		20:00					
22:00	消灯 曲なし	21:00					
23:00	引率者打合せ 研修室小	22:00					
		23:00					

※到着、出発時刻を明記してください。また、各活動の開始時刻を明記してください。
食事を注文する予定の場合には、()内におよその人数を記入してください。注文しない場合は、()内に
×ばつを記入してください。

ライフインフーズ（株）栄養係 FAX：0270-21-5432 メール：eiyou-kanri@lifeinfoods.jp
群馬県立東毛青少年自然の家 指導係 FAX：0277-78-7322 メール：kitoumo@pref.gunma.lg.jp

※必ず利用日の10日前（土日祝を含む）の正午までにご提出ください。

キャンセル料は利用日の10日前（土日祝は数えない）の正午から発生します。

提出先・提出期限・提出方法が変更になったので注意

	日付	区分	数量				合計金額	
			幼児	小学生	中学生以上	合計食数		
食事注文 （飲物付）	1日目	9月1日	昼食				0食	0円
			夕食		100	8	108食	113,800円
	2日目	9月2日	朝食		100	8	108食	82,400円
			昼食		100	8	108食	97,200円
			夕食				0食	0円
	3日目		朝食				0食	0円
			昼食				0食	0円
	パン・ご飯の希望（朝食）			2日目	ご飯	3日目		
	野外炊事	実施日	9月2日	のセルに入力してください。				25人
		実施メニュー		カレーだ	のセルはプルダウンから選択してください。			
ピザ		ご飯だけ					25人	
班数		27	大鍋でカレーを作る		ご飯、フルーツポンチ、飲物		10～125人	
人数		108人	野外炊事を希望する場合は、 メニューを選択し、班数を入力する。				10～180人	
班数は事前打合せで決定してください						10～120人		
食物アレルギー対応	希望の有無に関わらず、全団体が対応票を別途提出してください。							
支払方法	振込み	振込は3週間以内をお願いします（振込手数料はお客様のご負担です）。						
領収書	送付先住所	〒郵便番号		住所				
	但書の有無		内容					
	分割の有無		宛名と人数					
				0円				
その他	配膳の方法	セルフサービス方式		※バイキングではありません。				
	【幼保こ・特支学校等のみ】職員による配膳の希望							
	〔備考〕							

支払総額

293,400円

食物アレルギー受付票【入所日の10日前までに提出】

※ライフインフーズ(株)および東毛青少年自然の家の両方にご提出ください

★食物アレルギーの有無にかかわらず本様式はご提出ください。

★期限内にご提出いただけない場合は、準備の都合上対応できない場合があります。

提出先	FAX	メールアドレス
ライフインフーズ	0270-21-5432	eiyou-kanri@lifeinfoods.jp
東毛青少年自然の家	0277-78-7322	kitoumo@pref.gunma.lg.jp

※メールで提出する場合は必ずPDFに変換してください。

ご利用日	令和7年9月1日 ~ 令和7年9月2日
団体名	〇〇市立〇〇小学校
担当者様名	東毛 太郎
担当者様TEL	090-1234-5678
メールアドレス	kitoumo@pref.gunma.lg.jp
FAX番号	0277-78-7322
ご記入日	令和7年8月19日

※食堂以外での提供（野外炊事等）での対応はできかねます。

野外炊事に関しては自然の家指導係にご相談ください。

※食堂メニューに関する情報（メニュー、原材料）は、当所HPで公開しておりますので、必ずご確認ください。

※重篤なアレルギー症状を引き起こす可能性のある方や、多数のアレルゲンをお持ちの方への対応は難しい場合がございます。

※厳格なハラルフードへの対応は難しい場合がございます。

食物アレルギー該当者の有無

※必ずどちらかをチェックしてください

☒ 該当者あり

☐ 該当者なし

どちらかに✓を入れる

No.	該当者氏名	フリガナ	小麦	卵	乳	そば	エビ	カニ	落花生	くるみ	8大アレルゲン以外	ハラル 対応希望	連絡事項
1	藪塚 花子	ヤブヅカ ハナコ		●	●								
2	ムハンマド アフマド											●	
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

該当するものに●

希望する場合は●

シーツ・枕カバー貸出票

入所団体名	〇〇市立〇〇小学校	様
-------	-----------	---

		シーツ枚数 1人2枚	返却の印	枕カバー枚数 1人1枚	返却の印
棟 A	リーダー室1	6枚		3枚	
	1号室				
	2号室				
	3号室	20枚		10枚	
	4号室	20枚		10枚	
	5号室	20枚		10枚	
	6号室	20枚		10枚	
棟 B	リーダー室2	6枚		3枚	
	7号室	16枚		8枚	
	8号室	16枚		8枚	
	9号室				
	10号室				
	11号室	16枚		8枚	
	12号室	16枚		8枚	
合計		156枚		78枚	

※シーツは1人2枚、枕カバーは1人1枚必要です。

※入所が午後3時以降になる場合は、当日の正午までにFAXかメールでご提出ください。

※料金算出の根拠となりますので、十分に確認の上ご提出ください。

施設利用者名簿

団体名 東毛青少年自然の家

利用期間 令和6年9月1日 から 令和6年9月2日

No.	氏 名	区分		県内	県外	宿泊、日帰りの別				
		①	②			9/1	9/2	9/3	9/4	9/5
1	東毛太郎	小		○		○				
2	東毛次郎	小	療	○		○				
3	藪塚花子	小		○		○				
4	群馬みどり	小		○		○				
5	東毛太郎	小		○		日	日			
6	東毛次郎	小		○		○				
7	藪塚花子	小		○		○				
8	群馬みどり	小		○		○				
9	東毛太郎	小		○		○				
10	東毛次郎	小	身	○						
11	藪塚花子	小		○						
12	群馬みどり	小		○		○				
13	東毛太郎	小		○		○				
14	東毛次郎	小		○		○				
15	藪塚花子	引		○		○				
16	群馬みどり	引		○		○				
17	東毛太郎	引		○		○				
18	東毛次郎	引		○		○				
19	藪塚花子	引		○		○				
20										
21										
22										
23										
24										
25										

宿泊者

日帰り

県外在住でも、県内の
学校に通学していれば
県内扱いとなる。

すべての団体が利用当日に提出する。

※ 区分①欄には、小学生未満は幼、小学生は小、中学生は中、高校生は高、引率者は引を記入してください。（上記以外は空欄）

※ 区分②欄には、身体障害者手帳をお持ちの方は身、療育手帳をお持ちの方は療、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は精を記入してください。

※ 「宿泊、日帰りの別」欄には、ご利用の日にち、宿泊の方は○、日帰りの方は日と記入ください。