

国立三瓶青少年交流の家 利用者一覧表

- ・利用される方(引率者を含む)全員の名前等をご記入ください。
- ・しおりや学級名簿等で代用されても結構です(性別が分かるもの)。

団体名					利用期間	～				
番号	名 前	性別	年齢 または 学年	指導者は チェック	番号	名 前	性別	年齢 または 学年	指導者は チェック	
1				<input type="checkbox"/>	31				<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/>	32				<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/>	33				<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/>	34				<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/>	35				<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/>	36				<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/>	37				<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/>	38				<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/>	39				<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/>	40				<input type="checkbox"/>	
11				<input type="checkbox"/>	41				<input type="checkbox"/>	
12				<input type="checkbox"/>	42				<input type="checkbox"/>	
13				<input type="checkbox"/>	43				<input type="checkbox"/>	
14				<input type="checkbox"/>	44				<input type="checkbox"/>	
15				<input type="checkbox"/>	45				<input type="checkbox"/>	
16				<input type="checkbox"/>	46				<input type="checkbox"/>	
17				<input type="checkbox"/>	47				<input type="checkbox"/>	
18				<input type="checkbox"/>	48				<input type="checkbox"/>	
19				<input type="checkbox"/>	49				<input type="checkbox"/>	
20				<input type="checkbox"/>	50				<input type="checkbox"/>	
21				<input type="checkbox"/>	51				<input type="checkbox"/>	
22				<input type="checkbox"/>	52				<input type="checkbox"/>	
23				<input type="checkbox"/>	53				<input type="checkbox"/>	
24				<input type="checkbox"/>	54				<input type="checkbox"/>	
25				<input type="checkbox"/>	55				<input type="checkbox"/>	
26				<input type="checkbox"/>	56				<input type="checkbox"/>	
27				<input type="checkbox"/>	57				<input type="checkbox"/>	
28				<input type="checkbox"/>	58				<input type="checkbox"/>	
29				<input type="checkbox"/>	59				<input type="checkbox"/>	
30				<input type="checkbox"/>	60				<input type="checkbox"/>	

記入例

国立三瓶青少年交流の家 利用者一覧表

- ・利用される方(引率者を含む)全員の名前等をご記入ください。
- ・しおりや学級名簿等で代用されても結構です(性別が分かるもの)。

団体名	三瓶村立グリーン小学校				利用期間	2021/10/20(水) ~ 2021/10/22(金)			
番号	名 前	性別	年齢 または 学年	指導者は チェック	番号	名 前	性別	年齢 または 学年	指導者は チェック
1	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	31	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>
2	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	32	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>
3	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	33	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>
4	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	34	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>
5	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	35	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>
6	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	36	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>
7	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	37	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>
8	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	38	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>
9	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	39	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>
10	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	40	室之内 一	男	42	<input checked="" type="checkbox"/>
11	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	41	名号 登	男	32	<input checked="" type="checkbox"/>
12	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	42	姫逃 池子	女	28	<input checked="" type="checkbox"/>
13	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	43	女三瓶 孝子	女	50	<input checked="" type="checkbox"/>
14	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	44	男三瓶 高志	男	52	<input checked="" type="checkbox"/>
15	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	45				<input type="checkbox"/>
16	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	46				<input type="checkbox"/>
17	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	47				<input type="checkbox"/>
18	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	48				<input type="checkbox"/>
19	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	49				<input type="checkbox"/>
20	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	50				<input type="checkbox"/>
21	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	51				<input type="checkbox"/>
22	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	52				<input type="checkbox"/>
23	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	53				<input type="checkbox"/>
24	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	54				<input type="checkbox"/>
25	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	55				<input type="checkbox"/>
26	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	56				<input type="checkbox"/>
27	〇〇 〇〇	男	5年	<input type="checkbox"/>	57				<input type="checkbox"/>
28	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	58				<input type="checkbox"/>
29	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	59				<input type="checkbox"/>
30	〇〇 〇〇	女	5年	<input type="checkbox"/>	60				<input type="checkbox"/>



国立三瓶青少年交流の家 利用団体票

※**太枠内にご記入**ください。本票は**利用日入所の際にご提出**いただき、**退所日に最終確認**を行います。

団体名 (グループ名・ファミリー名)	
-----------------------	--

利用期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 () 【泊日】
------	-----------------------------

団体担当者	携帯電話番号
-------	--------

日付別 利用人数	【宿泊者数】	【日帰り者数】																																																
	※日付毎の宿泊者数をご記入ください。	※日付毎の日帰り利用者数をご記入ください。																																																
	<table border="1"> <tr><th>日付</th><th>男性</th><th>女性</th><th>計</th></tr> <tr><td>1泊目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2泊目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3泊目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4泊目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5泊目</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	日付	男性	女性	計	1泊目				2泊目				3泊目				4泊目				5泊目				<table border="1"> <tr><th>日付</th><th>男性</th><th>女性</th><th>計</th></tr> <tr><td>1日目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2日目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3日目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4日目</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5日目</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	日付	男性	女性	計	1日目				2日目				3日目				4日目				5日目			
日付	男性	女性	計																																															
1泊目																																																		
2泊目																																																		
3泊目																																																		
4泊目																																																		
5泊目																																																		
日付	男性	女性	計																																															
1日目																																																		
2日目																																																		
3日目																																																		
4日目																																																		
5日目																																																		

※人数記入について 団体で、カメラマンやバス乗務員、外部講師等を依頼している場合は、その人数も含めてご記入ください。
(領収書は、団体とは別に発行できます。)

利用者数		未就学児	小学生	中学生	高校生	中等教育 学校生	大学生 専門学校	その他の 学生	社会人(引率者以外)		引率者	カメラマン	バス乗 務員	計	合計
		29歳以下	30歳以上												
宿泊	男性														
	女性														
日帰り	男性														
	女性														

※日毎に利用人数が違う場合は、**最大人数の日**の内訳をご記入ください。

料金計算	シーツ等洗濯料 使用したシーツ組数 組 × 300円 = <input type="text"/> 円 施設使用料 (一般団体のみ) <input type="text"/> 円 ※ 810円/1人1泊
------	--

講師室の利用状況	利用者名 <input type="text"/> × 宿泊数 <input type="text"/> 泊 × 講師室使用料 青少年団体 1,220円/1人1泊 一般団体 1,630円/1人1泊 <input type="text"/> 円
----------	---

研修指導員 (有料) 指導状況	プログラム名 <input type="text"/> 指導員数 <input type="text"/> 人 <input type="text"/> 円
-----------------	---

プログラム教材使用料	別紙参照 <input type="text"/> 円
------------	-----------------------------

バス送迎に伴う有料道路使用料	IC区間名 <input type="text"/> 日付 <input type="text"/> <input type="text"/> 円
----------------	--

支払方法・請求書発行	※「現金支払い」 食堂事務室でのお支払いで、手数料は発生しません。 「コンビニ支払い」 請求書1枚につき100円の手数料が発生します。 「銀行振込」 請求書1枚につき振込先(三菱東京UFJ)銀行への手数料が発生します。
------------	---

- | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 請求書はまとめて1枚でよい(手数料の負担が少なくなります。) | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| <input type="checkbox"/> 請求書は下記の宛名・名義でそれぞれ分割して発行 | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名1 <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名2 <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名3 <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |



国立三瓶青少年交流の家 利用団体票

記入例

※太枠内にご記入ください。本票は利用日入所の際にご提出いただき、退所日に最終確認を行います。

団体名 (グループ名・ファミリー名)	三瓶村立グリーン小学校
-----------------------	--------------------

利用期間	令和 3 年 10 月 20 日(水) ~ 10 月 22 日(金) 【 2 泊 3 日 】
------	--

団体担当者	三瓶 岳登	携帯電話番号	090-1234-5678
-------	--------------	--------	----------------------

日付別 利用人数	【宿泊者数】	【日帰り者数】																																																						
	※日付毎の宿泊者数をご記入ください。	※日付毎の日帰り利用者数をご記入ください。																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>日付</th> <th>男性</th> <th>女性</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1泊目</td> <td>10/20</td> <td>20</td> <td>23</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>2泊目</td> <td>10/21</td> <td>21</td> <td>23</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>3泊目</td> <td>10/22</td> <td>21</td> <td>23</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>4泊目</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5泊目</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		日付	男性	女性	計	1泊目	10/20	20	23	43	2泊目	10/21	21	23	44	3泊目	10/22	21	23	44	4泊目					5泊目					<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>男性</th> <th>女性</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1日目</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2日目</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3日目</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4日目</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5日目</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		男性	女性	計	1日目	2	2	4	2日目	3	1	4	3日目	1	0	1	4日目				5日目			
	日付	男性	女性	計																																																				
1泊目	10/20	20	23	43																																																				
2泊目	10/21	21	23	44																																																				
3泊目	10/22	21	23	44																																																				
4泊目																																																								
5泊目																																																								
	男性	女性	計																																																					
1日目	2	2	4																																																					
2日目	3	1	4																																																					
3日目	1	0	1																																																					
4日目																																																								
5日目																																																								

※人数記入について 団体で、カメラマンやバス乗務員、外部講師等を依頼している場合は、その人数も含めてご記入ください。(領収書は、団体とは別に発行できます。)

利用者数		未就学児	小学生	中学生	高校生	中等教育 学校生	大学生 専門学校	その他の 学生	社会人(引率者以外)		引率者	カメラマン	バス乗 務員	計	合計
		29歳以下	30歳以上												
宿泊	男性		19								2			21	44
	女性		20								3			23	
日帰り	男性									1	2			3	5
	女性									1	1			2	

※日毎に利用人数が違う場合は、最大人数の日の内訳をご記入ください。

料金計算	シーツ等洗濯料 使用した シーツ組数 <input type="text"/> 組 × 300円 = <input type="text"/> 円 施設使用料 (一般団体のみ) <input type="text"/> 円 ※ 810円/1人1泊
------	---

講師室の 利用状況	利用者名	宿泊数	講師室使用料 青少年団体 1,220円/1人1泊 一般団体 1,630円/1人1泊	<input type="text"/> 円
	女三瓶 孝子	× 2 泊		
	男三瓶 高志	× 2 泊		

研修指導員 (有料) 指導状況	プログラム名	指導員数	<input type="text"/> 円
	登山(男三瓶登山)指導員	1人	

プログラム教材使用料	別紙参照	<input type="text"/> 円
------------	------	------------------------

バス送迎に伴う 有料道路使用料	IC区間名	日付	<input type="text"/> 円
	〇〇IC~△△IC	10月20日	
	△△IC~〇〇IC	10月22日	

支払方法・請求書発行
 ※「現金支払い」 食堂事務室でのお支払いで、手数料は発生しません。
 「コンビニ支払い」 請求書1枚につき100円の手数料が発生します。
 「銀行振込」 請求書1枚につき振込先(三菱東京UFJ)銀行への手数料が発生します。

- | | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 請求書はまとめて1枚でよい(手数料の負担が少なくなります。) | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input checked="" type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| <input type="checkbox"/> 請求書は下記の宛名・名義でそれぞれ分割して発行 | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名1 _____ | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名2 _____ | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |
| 宛名3 _____ | <input type="checkbox"/> 現金支払い | <input type="checkbox"/> コンビニ支払い | <input type="checkbox"/> 銀行振込 |

入所時健康調査票

国立三瓶青少年交流の家

この調査票は、オリエンテーション終了後、代表者が確認して、
保健担当者が事務室へ提出してください。

団体名		代表者名	
期間	令和 年 月 日 ~ 月 日	研修者数	名
保健 担当者	養護教諭・看護師 一般教諭・その他()	氏名	
		(宿泊室	号室)

- | | | | |
|--------------------|---|---|---|
| ・入所前の健康調査の実施 | 有 | ・ | 無 |
| ・救急薬品等の持参(原則、持参です) | 有 | ・ | 無 |
| ・アレルギー保持者(食物・ハチ等) | 有 | ・ | 無 |
| ・エピペン携帯者 | 有 | ・ | 無 |

入所時の健康状態	・全員良好	・体調不良者あり
----------	-------	----------

【体調不良者の内訳】

主 な 傷 病	風邪気味である	人	そ の 他		人
	熱がある	人			人
	胃の調子が悪い(嘔気・嘔吐)	人			人
	腹の調子が悪い(下痢・腹痛)	人			人
	乗り物酔いをした	人			人
	ケガをしている	人			人

※インフルエンザ対策のため、高熱・咳・関節痛等症状がある場合は、ご留意願います。

※ノロウイルス対策のため、嘔吐・下痢等症状がある場合は、ご留意願います。

◎特に注意を要する参加者(慢性疾患・病後・けいれん発作など)がいる場合、
保健担当者を中心に団体で健康把握につとめてください。

◎体調管理のため、紛らわしい症状(嘔吐等)の原因となる**食事の食べ過ぎ**には、
充分に気をつけてください。

(受付職員)