

食事関係確認票（夏型）

※1か月前までに提出してください。

団体名		利用日	月	日	()	～	月	日	()
-----	--	-----	---	---	-----	---	---	---	-----

- ◆食物アレルギー対応希望者の有無
- ☐ 有 (名) → 別紙 Ⅰ を該当者のみ提出してください。
- ☐ 無
- ◆食事内容・食数確認
- ☐ 学校給食米 ※申請済の場合のみ✓を記入してください。

		月	日	月		日	月		日
希望メニュー□に✓を記入してください。 野外炊飯や弁当は () に利用の手引きPIO、ⅠⅠにあるメニュー表の注文番号を記入してください。 弁当や野外炊飯には、市販のおにぎりを追加可能です。希望がある場合には記入してください。		夕食		朝食		昼食		夕食	
		☐ 食堂 (定食)		☐ 食堂 (定食)		☐ 食堂 (定食)		☐ 食堂 (定食)	
				☐ 弁当 ()				☐ 弁当 ()	
				☐ 追加おにぎり ()				☐ 追加おにぎり ()	
		☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	☐ 野外炊飯 ()	
		☐ 追加おにぎり ()		☐ 追加おにぎり ()		☐ 追加おにぎり ()		☐ 追加おにぎり ()	
食数	中学生以下								
	高校生								
	引率者								
	一般								
	合計								

※食事数の変更は、利用初日7日前の午後5時（休業日の場合はその前日）までです。

- ◆野外炊飯活動確認
- <グループ別人数> ※「No.」は「食材かご」の番号になります。

昼食・夕食				月				日				時				分				～			
No.	児童	引率	計	No.	児童	引率	計	No.	児童	引率	計	No.	児童	引率	計	No.	児童	引率	計	No.	児童	引率	計
1				10				1				10				1				10			
2				11				2				11				2				11			
3				12				3				12				3				12			
4								4								4							
5								5								5							
6								6								6							
7								7								7							
8								8								8							
9				計				9				計				9				計			

※1グループの人数は、8～12人程度で調整してください。1つの係の人数は2～3人が適当です。

引率・指導者の役割分担

係	調理係	食器・盛り付け係	飯ごう係	かまど係
氏名	()	()	()	()
	()	()	()	()
	()	()	()	()
	()	()	()	()

※引率・指導者は全員入るようにし、() に何班か記入してください。
各係の点検をする引率・指導者には○印をつけてください。

(様式第7号)

食事関係確認票（夏型）

※1か月前までに提出してください。

団体名	○△□小学校	利用日	5月9日（木）～5月11日（土）
-----	--------	-----	------------------

◆食物アレルギー対応希望者の有無

☒ 有（2名）→別紙1を該当者のみ提出してください。

☐ 無

◆食事内容・食数確認 ☒ 学校給食米 ※申請済の場合のみ✓を記入してください。

		5月9日	5月10日				5月11日	
		夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	
希望メニュー□に✓を記入してください。 野外炊飯や弁当は（ ）に手引きP10～11にあるメニュー表の注文番号を記入してください。 弁当や野外炊飯には、市販のおにぎりを追加可能です。希望がある場合には記入してください。		☒ 食堂（定食）	☒ 食堂（定食）	☐ 食堂（定食） ☒ 弁当（パン2） ☒ 追加おにぎり（1人1個）	☐ 食堂（定食）	☐ 食堂（定食）	☒ 食堂（定食） ☐ 弁当（ ） ☐ 追加おにぎり（ ）	
		☐ 野外炊飯（ ） ☐ 追加おにぎり（ ）	☐ 野外炊飯（ ）	☐ 野外炊飯（ ） ☐ 追加おにぎり（ ）	☒ 野外炊飯（カレー120）	☒ 野外炊飯（ハンバーグ100）	☐ 野外炊飯（ ） ☐ 追加おにぎり（ ）	
	食事数	中学生以下	90	90	90	90	90	90
		高校生						
引率者		9	9	9	9	9	9	
一般								
合計		99	99	99	99	99	99	

※食事数の変更は、利用初日7日前の午後5時（休業日の場合はその前日）までです。

◆野外炊飯活動確認

<グループ別人数> ※「No.」は「食材かご」の番号となります。

昼食・夕食 5月10日 15時00分～				朝食 5月11日 6時30分～ ガス釜使用 有			
No.	児童生徒	引率指導	計	No.	児童生徒	引率指導	計
1	10	1	11	10			
2	10	1	11	11			
3	10	1	11	12			
4	10	1	11				
5	10	1	11				
6	10	1	11				
7	10	1	11				
8	9	1	10				
9	11	1	12	計	90	9	99

※1グループの人数は、8～13人程度で調整してください。1つの係の人数は2～3人が適当です。

引率・指導者の役割分担

係	調理係	食器・盛り付け係	飯ごう係	かまど係
氏名	○半田（1）	○鐵本（3）	○武山（4）	○村上（5）
	齋（7）	小池（2）	今野（6）	永田（8）
	半沢（9）	（ ）	（ ）	（ ）
	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）

※引率・指導者は全員入るようにし、（ ）に何班か記入してください。
各係の点検をする引率・指導者には○印をつけてください。

秘

宮城県蔵王自然の家

施設利用の1か月前までに、蔵王自然の家へ提出をお願いいたします。献立案については、後日お知らせいたします。

利 用 日 令和 年 月 日 ~ 月 日

团体(学校)名：

氏 名： (イニシャル等でも可)

(記入例)



食物アレルギーに関する調査票

宮城県蔵王自然の家

自然の家では、食物アレルギーのある人も含め、利用される全ての方ができる限り同じメニューで食べることができるよう、栄養士が献立を作成しています。

この調査票は、情報を正確に把握し、提供できる食事内容を検討するためのものです。

施設利用の1か月前までに、蔵王自然の家へ提出をお願いいたします。献立案については、後日お知らせいたします。

利 用 日 令和 6 年 5 月 9 日 ~ 5 月 11 日

団体(学校)名 : 蔵王町立自然小学校

氏 名 : 蔵王 花子 (イニシャル等でも可)

以下の質問では、該当する項目にレ点を記入願います。

質問1 : 食物アレルギーの対応を希望しますか？

☒ はい

☐ いいえ

(質問2へお進みください。)

(質問1で終わりです。)

*可能な範囲で対応いたします。

質問2 : 除去しなければならない食物は何ですか？

食物名 : (卵(加熱しても不可)、 魚(だし・缶詰は可)、 りんご)

※できるだけ詳しくご記入ください。 例：生卵(つなぎや加熱した卵は可)

質問3 : 特定の食物で、過去にアナフィラキシー(全身性のショック症状)を起こしたことはありますか？

☒ はい (食物名 : 卵) ☐ いいえ

(いつ頃 : 生後8か月頃)

質問4 : エピペン(アドレナリン自己注射薬)を持参する予定ですか？

☒ はい (誰が保管しますか？ 本人) ☐ いいえ

質問5 : 現在かかりつけの病院があればお書きください。

(仙南こども病院)

登山支援ボランティア依頼申込書

令和 年 月 日

○登山支援ボランティア（以下「ボランティア」）を依頼します。

ボランティアの依頼日と依頼人数等は次のとおりです。

登山期日	令和 年 月 日	
人 数	ボランティア 人	登山者数 人
依頼時間	☐ 午前 ☐ 午後 時 ～ ☐ 午前 ☐ 午後 時まで	
登山コース	コースを具体的に記入（例 大黒天→刈田岳→熊野岳→刈田無料駐車場）	
	出発地	出発時刻
その他	*所への緊急車両立ち寄り時刻 【 時 分 頃 】 *支援内容で特記事項があればお書きください。	

- 1 学校・団体名 _____
- 2 校長・団長名 _____
- 3 活動責任者名 _____
- 4 連絡先
- | | |
|--------|-----|
| TEL | FAX |
| E-mail | |

登山支援ボランティア依頼の際の留意点 ～必ずご確認ください～

- ① ボランティアの活動内容は、登山コースの案内と植物・地勢の説明です。
危機回避、児童生徒への指導、指示・掌握等は団体引率者が行ってください。
- ② 有償ボランティアとなります。謝礼金として1人5,000円をお支払ください。また、ゴンドラ代や施設使用料等の諸経費もボランティア分を御準備ください。
なお、領収書が必要な場合は、団体で準備してください。
- ③ 出発地が自然の家以外の場合は、ボランティアは、緊急車両ではなく、団体が使用するバス等で送迎してください。集合場所、時刻等は、団体とボランティア間で調整、決定してください。
- ④ 申込書は、メール、FAXで受け付けます。送信後に自然の家へ電話して受信を確認してください。