

※ 申請書類は、当センターホームページからダウンロードできます。

URL <https://www.pref.kagoshima.jp/kikan/seisyouden/index.html>

## 7 申請書類の記入例

### (1) 使用許可申請書（第1・3号様式）

- 申請年月日、申請者（団体）欄及び太線の枠内のみ記入してください。
- 所定のエクセルファイルを使用すると、第3号様式に反映されます。
- 学校の行事等で利用する場合は、学校長名で申請してください。
- 入所及び退所時刻は、原則として午前9時から午後4時までの間です。

(別記第1号様式)

### 青少年研修センター使用許可申請書

令和 8 年 4 月 20 日

鹿児島県教育委員会 殿

所在地	鹿児島市宮之浦町4226-1	
申請者 名称	鹿児島市宮之浦小学校	
職・氏名	校長	青少研 さくら

下記のとおり、青少年研修センターを使用したいので、許可くださるよう申請します。

記

名称	鹿児島市宮之浦小学校		所在地	鹿児島市宮之浦町4226-1	
申請者の職氏名	校長	青少研 さくら	〒	891-1305	TEL 294-2111 FAX 294-2113
引率責任者の職氏名	教諭	白銀坂 登	住所	同上	同上
研修会名	集団宿泊学習研修会				
研修目的	規律ある集団生活の中で、自然とのふれあいを深め、心の成長を図る。				
参加人員	小学校	60	人	中学校	人
	義務教育学校		人	高専・大学	人
育成関係者	勤労青年		人	幼児	人
	その他	4	人	計	64
宿泊人員 (講師を含む)	男	32	女	31	計
	計	63	入所日時	R 8 年 5 月 19 日 9 時 30 分	第2希望
研修日程	別紙（研修日程計画書）のとおり				
	○2日目にプロジェクターをお借りしたいです。				
その他の参考事項					

- 注 1 研修日程計画書ならびに名簿を添付すること。  
2 勤労青年とは25才以下で、学生でない方のことです。

申請者は研修に関する責任者の職・氏名を記入する。  
例) 園長、代表、会長等

納付書送付先が「所在地」と同じ場合は「同上」、異なる場合は送付先住所を記入する。

センターとの直接連絡者（担当者）を記入する。

参加者全員（引率者・講師等も含む）の人数を記入する。  
学校等の引率者は「育成関係者」、25才以上の成人は「その他」の欄に記入する。  
ただし、企業等の場合は、年齢に関わらず全て「その他」の欄に記入する。

宿泊者全員（引率者・講師等も含む）を記入する。

- ・ 貸出を希望する設備・用具等（P.39参照）を記入する。
- ・ また、利用に当たって配慮や支援が必要な場合は電話で事前に相談の上、記入する。
- ・ 国内に住所を有しない外国人の場合、名簿の備考欄に国籍・パスポート番号を記入する。

(2) 研修日程計画書

- 活動プログラム（P.16～P.21）を参考に、具体的内容を記入してください。人数及びグループ数を必ず記入してください。
- 食堂に弁当を注文する場合（昼食のみ）は、「食堂注文」を選択した上で、事前に食堂に御相談ください。

研修日程計画書													
(別紙)													
団体名	鹿児島市宮之浦小学校		研修人員	64 人		引率責任者	職	教諭	氏名	白銀坂 登	電話	294-2111	
研修会名	集団宿泊学習研修会	宿泊人員	男 32 人	女 31 人	計 63 人	使用時間	令和8年5月19日 9時30分 ~ 令和8年5月21日 16時00分						
区分	朝食注文数	研修Ⅰ			昼食注文数	研修Ⅱ		交歓タイム	夕食注文数	研修Ⅲ			
生活時間	7:50~	9:30~12:00			12:00~	13:30~16:00		~16:50	18:00~	19:20~20:30			
(例)	5月	プログラム	○ 出合いのつどい			弁当持参	○ フィールドアスレチック			食堂注文	○ 灯のつどい		
	12日	○人×グループ数	オリエンテーション				9人×5G、10人×5G			95	スタンプ数3		
	月曜	雨天プログラム等	人			人	○ 室内運動会(9人×5G、10人×5G)			人			
第1日	5月	プログラム	○ 出合いのつどい、オリエンテーション			食堂注文	○ 野外協力ゲーム			食堂注文	○ 星の観察		
	19日	○人×グループ数	学級活動			64	10人×6G			63			
	火曜	雨天プログラム等	人			人	○ レクリエーション2			人	○ 星の学習		
第2日	5月	プログラム	食堂注文	白銀坂遠行			弁当持参				食堂注文	○ 灯のつどい	
	20日	○人×グループ数	63								62	スタンプ数4	
	水曜	雨天プログラム等	人	○ 竹ばし			人				人		
第3日	5月	プログラム	食堂注文	○ 野外炊事(カレー)			食材依頼	自主研修(感想文記入)					
	21日	○人×グループ数	62	10人×3G、11人×3G			63	○ 別れのつどい					
	木曜	雨天プログラム等	人	人			人				人		
第4日	月	プログラム											
	日	○人×グループ数											
	曜	雨天プログラム等	人			人				人			
第5日	月	プログラム											
	日	○人×グループ数											
	曜	雨天プログラム等	人			人				人			

(注意) 1 当センターに指導を依頼希望される場合は、□の中に○印を入力してください。  
 2 注文食事数は、各食事ごとに記入してください。記入がない場合は、必要ないものとみなします。  
 3 「弁当持参」や「食材依頼」のときは、その旨を食事注文数のところに記入してください。  
 4 野外活動には、必ず雨天プログラムも記入してください。

宿泊研修の場合は、入所時に「出合いのつどい」「オリエンテーション」(30分程度)を、退所時に「別れのつどい」(10分程度)を必ず入力する。

活動プログラム(P.16～P.21)を参考に、具体的内容を記入する。野外協力ゲームや野外炊事等、グループで活動するプログラムについては、人数及びグループ数を必ず入力する。

センターへ指導(補助)の依頼を希望する場合には○印を記入する。

野外での活動を計画したときは、雨天(荒天)プログラム(レクリエーションや文化創作活動等、室内で活動できるもの)を必ず計画する。

食堂利用の場合は、「食堂注文」、野外炊事で材料を注文する場合は「食材依頼」、弁当を持ってくる場合は、「弁当持参」と選択する。

(3) 名簿

名 簿			
団体名		鹿児島市宮之浦小学校	
番号	氏 名	区分	使用料 備考
1	青少研 さくら	成人	校長・1泊
2	赤崩山 歩	成人	1組担任・2泊
3	白銀坂 登	成人	2組担任・2泊
4	椿 園子	成人	養護教諭・泊なし
5			
6			
7			〈児童内訳〉
8			1組 30
9			2組 30
10			計 60
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

25 <注意> 1 使用許可申請書と同時に提出してください。  
 2 氏名・区分を記入してください。  
 3 宿泊の有無や泊数（○泊）を備考欄に記入してください。  
 4 参加する児童・生徒の人数を備考欄に入力してください。

※ 区分・・・[幼児、小学生、中学生、高校生、大学・高専、各種・専修、勤労青年、成人]

氏名は、18才以上の方のみ記入する。（ただし、高校生は除く。）

使用料の欄には、何も記入しない。

備考には、職等（指導者、育成会会長、保護者、講師等）、宿泊の有無などを記入する。また、国内に住所を有しない外国人の場合、国籍、パスポート番号の記入をする。

18才以下の幼児・児童生徒については、備考欄に区分（幼児、小学生、高校生等）ごとの人数を記入する。（名簿に氏名を書く必要なし）

(4) 食事申込書 ※ 食堂を利用する団体のみ提出

- 「研修日程計画書」(P. 8 参照)の食事数と同一になるよう記入してください。(「小学生以下」と「中学生以上」の区分を間違えないでください。)
- 弁当注文やお子様メニューの注文については、備考欄に記入してください。  
なお、弁当注文は受取希望時刻を必ず記入してください。
- 小・中の内訳の総数が注文数と一致しているか確認してください。

県立青少年研修センター 食事申込書

団体名	鹿児島市宮之浦小学校	申込責任者	白銀坂 登
連絡先電話番号	294-2111	使用期間	5月19日 ~ 5月21日
宿泊人数	男 32 人 女 31 人 計 63 人		
請求書送付先住所	〒 891-1305 鹿児島市宮之浦町4226-1	氏名	白銀坂 登

〔記入の仕方について〕

- 「小・中別」について (小:小学生以下 中:中学生以上)
- 野外炊事の場合は、班の人数構成を記入し、メニューを選択してください(1グループは8人~12人で構成してください)。
- 弁当注文は、要相談となります。弁当注文される際には、備考欄にお茶注文の有無と受取希望時間を記入してください。
- お子様メニューは、小学3年生以下で、5人からの申込みになります。注文される場合には、備考欄に「お子様メニュー○食」と明記してください。
- その他の特別料理等を希望する場合は、事前に連絡の上、備考欄にその内容を記入してください。

〔記入例〕	利用形態	注文数	小・中別	野外炊事グループ構成	備考
昼食	野外炊事利用	33 食	小 30 食	11 人 × 3 G	
	野外炊事メニュー		中 3 食	人 × G	
	カレー		計 33 食	人 × G	

5月19日

	利用形態	注文数	小・中別	野外炊事グループ構成	備考
朝食	野外炊事メニュー	食	小 食	人 × G	
			中 食	人 × G	
昼食	食堂利用	64 食	小 60 食	人 × G	
	野外炊事メニュー		中 4 食	人 × G	
			計 64 食	人 × G	
夕食	食堂利用	63 食	小 60 食	人 × G	
	野外炊事メニュー		中 3 食	人 × G	
		計 63 食	人 × G		

5月20日

	利用形態	注文数	小・中別	野外炊事グループ構成	備考
朝食	食堂利用	63 食	小 60 食	人 × G	
	野外炊事メニュー		中 3 食	人 × G	
昼食	野外炊事メニュー	食	小 食	人 × G	
			中 食	人 × G	
			計 63 食	人 × G	
夕食	食堂利用	62 食	小 60 食	人 × G	
	野外炊事メニュー		中 2 食	人 × G	
		計 62 食	人 × G		

5月21日

	利用形態	注文数	小・中別	野外炊事グループ構成	備考
朝食	食堂利用	62 食	小 60 食	人 × G	
	野外炊事メニュー		中 2 食	人 × G	
昼食	野外炊事利用	63 食	小 60 食	10 人 × 3 G	
	野外炊事メニュー		中 4 食	11 人 × 3 G	
	カレー		計 64 食	人 × G	
夕食	野外炊事メニュー	食	小 食	人 × G	
			中 食	人 × G	
		計 食	人 × G		

- 食事代は、銀行振込にてお支払いください。銀行振込手数料は団体負担となります。
  - 食数の変更は、原則として、土日祝日を除く利用日3日前までに直接食堂へ連絡してください。
  - 食物アレルギーに関する事は、別紙様式にて報告してください。
- 食堂電話番号(FAX兼用) 099-294-3706  
伊田食品(本部) 099-257-3737

食事料金表

食堂利用		
	小学生以下	中学生以上
朝食	400円	500円
昼食	550円	690円
夕食	660円	790円

野外炊事	
	小学生以下 中学生以上
朝食(洋食、和食)	430円 450円
カレー	620円 640円
炊き込みご飯・豚汁	620円 640円
バーベキュー	応相談

請求書の送付先住所と氏名を必ず記入する。

注文数は、「研修日程計画書」で記入した数字が表示されている。  
変更する場合は、「研修日程表」の数を変更する。

「小・中別」の数を記入する。

利用形態を必ず選択する。

野外炊事の場合は、メニューを必ず記入する。

野外炊事の場合は、班の人数構成を必ず記入する(1グループは8~12人で構成)。

食事数に増減がある場合は、土日祝日を除く利用日3日前までに直接食堂に連絡すること(連絡がない場合は、団体側の負担になる)。

(5) 食物アレルギー個票提出者一覧表 ※ 食堂を利用する団体のみ提出

- 食物アレルギー対応についての詳細や食物アレルギーの対象者の状況変更、対象者の増減等については、食堂と入念に打合せをしてください。

食物アレルギー個票提出者一覧表										
団体名				利用日						～
団体記入				※ 食堂記入						
番号	年 組	エビペン所持	氏 名	アレルギー	保護者と確認	除去・代替あり	除去・代替なし	朝	昼	夕
例	2年3組	○	青少 健太郎		保護者と確認	除去・代替あり	除去・代替なし	朝	昼	夕
こちらは、記入不要です。										
1					保護者と確認	除去・代替あり	除去・代替なし	朝	昼	夕
2					保護者と確認	除去・代替あり	除去・代替なし	朝	昼	夕
3					保護者と確認	除去・代替あり	除去・代替なし	朝	昼	夕

食物アレルギー個票を提出した方の名前とエビペン所持の有無を記入する。  
 なお、対象者がいない場合も氏名欄に「該当者なし」と記入し、食事申込書と一緒に提出する。

(6) 食物アレルギー個票 (記入例) ※ 食堂を利用する団体のみ提出

- 食物アレルギー個票は、保護者又は本人 (18 歳以上) が記入し、提出してください。
- 該当する利用者 (または保護者) と確実に連絡が取れるように、緊急連絡先を正確に記入してください。

食物アレルギー個票											
※食物アレルギー対応が必要な場合のみ提出(「好き嫌い」「宗教上の理由」は対象外です。)								県立青少年研修センター			
食堂での食事提供の可否を判断するために必要な調査票です。保護者又は本人が正確に記入してください。 ※ 児童生徒の場合は、必ず保護者が記入してください。											
個票の内容については、当センターの食堂利用に関することに限り使用するとともに、適切に管理します。また、情報についての確認の為、下記の電話番号によりお問い合わせをさせて頂く場合があります。											
県立青少年研修センター ☎ 099-294-2111					伊田食品株式会社 ☎ 099-257-3737						
記入日	年 月 日			※箇所は、保育・幼稚園及び学校関係のみ記入してください。							
学校名 研修団体名				※学年・組			電話番号				
氏名				※保護者名			緊急時電話番号				
1 食物アレルギーの医師の診断及び、アレルギーの状況について記入してください。(○を付ける) (1) 学校給食や家庭などの食事代替などの対応をしていますか。 はい ・ いいえ (2) 医師の診断を受けたことがありますか。 はい ・ いいえ (3) 医師から書面での証明はありますか。 はい ・ いいえ (4) アナフィラキシーショックを起こした経験がありますか。 はい ・ いいえ (5) 医師から処方されたエビペンを持参しますか。 はい ・ いいえ (6) 医師から処方された薬剤を持参しますか。 はい ・ いいえ 2 アレルギーの状況及び対応について記入してください。特定原材料別に記入し、その他の場合には「その他の食材」欄に記入してください。 「その他の食材」の欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。 ※ コントミネーション (注1)の不可や調味油を分ける等の特別に対応する必要がある場合は、備考欄に必ず記入してください。生卵や刺身等、野菜・果物以外は生の状態での提供はありません。											
アレルギーの程度 (対応)											
特定原材料	調理油		エキス		つなぎの程度 なら可	自分で 取り除 け可	加熱し てあれ ば可	特に配 慮なし	エビペンの有無について		アナフィラキシーなど、食したときに表れる 症状等
	分ける必 要あり	分ける必 要なし	エキスも 不可	エキスな ら可					どちらかに○を つけてください	有 ・ 無	
例	えび	○		○					有 ・ 無	有 ・ 無	アナフィラキシー反応 口の周りに発疹、下痢
	さば		○			○			有 ・ 無	有 ・ 無	
生での 提供なし	卵								有 ・ 無	有 ・ 無	
	加熱調理 (※1)								有 ・ 無	有 ・ 無	
	卵加工品 (※2)								有 ・ 無	有 ・ 無	
	えび								有 ・ 無	有 ・ 無	
	かに								有 ・ 無	有 ・ 無	
提供なし	そば								有 ・ 無	有 ・ 無	
乳	牛乳								有 ・ 無	有 ・ 無	
	乳加工物 (※3)								有 ・ 無	有 ・ 無	
	小麦								有 ・ 無	有 ・ 無	
	落花生								有 ・ 無	有 ・ 無	
	くるみ								有 ・ 無	有 ・ 無	
その他の 食材									有 ・ 無	有 ・ 無	
									有 ・ 無	有 ・ 無	
									有 ・ 無	有 ・ 無	
									有 ・ 無	有 ・ 無	

注1：原材料としては、使用していないが、同一工場内、同一ラインでの製造等、意図しない混入があること。  
 (※1) ゆで卵、卵焼き、スクランブルエッグ等 (※2) マヨネーズ、ハンバーグ、かまぼこ、フライつなぎ等 (※3) パター、チーズ、プリン等

食物アレルギー個票は、**本人又は保護者**が記入する。

「好き嫌い」「宗教上の理由」については、**対象外**となる。

対象食材が複数ある場合には、**食材ごと**にアレルギーの程度(対応)、エビペン所持の有無について、食したときに表れる症状等について記入する。