

# 提出書類作成にあたって(手書き)

令和6年度版



# 提出書類集



団体基本情報の入力  
人数の間違いが無いための入力項目です。  
連絡先等は「利用許可申請書」へ記入していただくため、こちらには団体名と利用日をご記入ください。  
記入例は連泊用ですが、1泊2日用も基本の書き方は同じです。

宿泊利用団体(手書き連泊用)  
※利用の手引き「提出書類記入にあたって」を

## 団体基本情報

団体名	埼玉県立名栗げんきプラザ	利用日	4/10 ~ 4/12
-----	--------------	-----	-------------

一泊目 利用人数	3歳未満	男	人	女	人	二泊目 利用人数	3歳未満	男	人	女	人
	幼児	男	10	人	女		7	幼児	男	10	人
小学生	男	20	人	女	23	小学生	男	18	人	女	15
中学生	男		人	女		中学生	男		人	女	
高校生	男		人	女		高校生	男		人	女	
大学生	男		人	女		大学生	男		人	女	
一般	男	10	人	女	10	一般	男	3	人	女	8
65歳以上	男		人	女		65歳以上	男		人	女	
日帰り人数	男		人	女		日帰り人数	男		人	女	
総数	男	40	人	女	40	総数	男	31	人	女	28

三泊目 利用人数	3歳未満	男	人	女	人	四泊目 利用人数	3歳未満	男	人	女	人
	幼児	男		人	女			幼児	男		人
小学生	男		人	女		小学生	男		人	女	
中学生	男		人	女		中学生	男		人	女	
高校生	男		人	女		高校生	男		人	女	
大学生	男		人	女		大学生	男		人	女	
一般	男		人	女		一般	男		人	女	
65歳以上	男		人	女		65歳以上	男		人	女	
日帰り人数	男		人	女		日帰り人数	男		人	女	
総数	男		人	女		総数	男		人	女	

全利用日で人数変更ありません

※ 初日利用人数から変更になる場合は、変更になる日の利用人数をご記入ください。  
※ 【日帰り人数】項目では、未就学、小学、中学等々の分類内訳の記入は不要です。

書類提出期限について	提出すべき書類
4月・5月・2月利用団体 前月10日まで	★表紙&基本情報・注文シート・利用申請書・活動計画書の4点は左記記載の提出期限までにご提出ください。 ★アレルギー個別対応申請書⇒利用日の3週間前までに提出。 ★利用者名簿⇒利用日前日までに提出。 ★別注食材・アルコール注文⇒利用日の2週間前までに提出。
6月～3月までの利用団体 前月1日まで	

※働き方改革の影響で、夕方17:00以降連絡が取れないケースが増えております。  
電子メールアドレス(代表メール)や緊急時の連絡先の記入も忘れずに記載をお願いします。

埼玉県立名栗げんきプラザ  
〒357-0111埼玉県飯能市上名栗1289-2  
TEL:042-979-1011 FAX:042-979-1013  
Eメール:naguri@tokyu-com.co.jp  
URL:http://www.naguri-genki.com



注文シート

予約No.                     

予約No.は当所で記入する部分です。  
記入の必要はありません。

※活動計画書・名簿・追加食材注文は直

提出日 R6 年 3 月 1 日

団体名 埼玉県立 名栗げんきプラザ

利用日 4

アクティビティやオリエンテーリングの種類はアクティビティ集をご確認ください。  
ぶんぶんごまなどは「穴あり・穴無し」が選べますので、その詳細もご記入をお願いします。  
実施時間は計画書で確認します。

食堂食 注文欄	1日目	4/10	昼食 (12:30)	夕食 (17:30)	
	3歳未満				
	3歳以上			17	
	小学生			43	
	中学生			20	
	2日目				
	3歳未満				
	3歳以上(幼児)	17	炊事	15	
	小学生	43		33	
	中学生以上	20		11	
	3日目	4/12	朝食 (7:30)	昼食 (12:30)	夕食 (17:30)
	3歳未満				
3歳以上(幼児)		15			
小学生		33			
中学生以上		11			
4日目	/	朝食 (7:30)	昼食 (12:30)	夕食 (17:30)	
3歳未満					
3歳以上(幼児)					
小学生					
中学生以上					

実施日	天候		
例 4/10	☀☁		
4/10	☀☁		
4/12	☀☁	ぶんぶんごま 穴あり	48
	☀☁		
	☀☁		
	☀☁		
実施日	天候	オリエンテーリング関係	
例 4/10	☀☁	森のQ太郎ゲーム	
4/11	☀☁	森のQ太郎ゲーム	
	☀☁		
	☀☁		

実施日	天候	チャレンジ型アクティビティ・指導型アクティビティ	1班の人数	班数
例 4/10	☀☁	グループ		
	☀☁			
	☀☁			

チャレンジ型アクティビティは種類によってルールが違うものもあります。必ずアクティビティ集をご確認ください。

朝食食堂食注文団体のみ、翌朝の給茶サービスを受けることができます。希望の方は☑を入れてください。【利用の手引きP21参照】

カレーライス     チキン

希望する

10人程度にしてください。  
(後日グループチャレンジ用資料を送付いたします)  
 ・ポイントに立てる指導員が少ないと有人ポイントが少なくなります。  
 ・星空観察は晴天時のみの申込みは不可。雨天時は雨天プログラムを実施します。  
 ・各アクティビティマニュアルを確認し、実施可能時期・実施可能人数などに注意してお申し込みください。

●おにぎり弁当

受取日	受取時間	おにぎり弁当	個数

●パーティ料理・おつまみ

受取日	受取時間	パーティ料理・おつまみ	個数

実施日	天候	キャンプファイア・キャンドルファイア	セット数
例 4/10	☀☁	キャンプファイア	1
4/11	☀☁	キャンプファイア	1
4/11	☀☁	キャンプファイア・キャンドルファイア	1

キャンプファイア・キャンドルファイアはセット注文です。人数の記載は必要ありません。

●飲み物

受取日	受取時間	飲み物	個数
4/11	10:00	麦茶 600ml	80

実施日	天候	プラネタリウム希望内容
例 4/10	☀☁	プラネタリウム60分
オプション		②太陽・月・地球大きさ比べ(6年生向け)
4/12	☀☁	プラネタリウム 60分
	☀☁	
オプション		

一般投影のある日のご利用団体は、可能な限り一般投影での観覧をお願いします。  
団体として希望される場合には、一般投影の時間を避けてご計画ください。

※土日祝日・夏休み・春休みの利用団体は、一般投影でご観覧をお願いします。  
 ・10:30~11:20  
 ・14:00~14:50



団体名 埼玉県立 名栗げいさプラザ

利用日 4/10 ~ 4/12

※炊貸道具貸出基本セットや内容、保有数などは「備品・販売物品一覧」のシートを参照ください。

●野外炊事

●アルコール

実施日	受取時間	野外炊事	人数・個数
4/11	10:00	カレーライス (カレーライス)	80

《アルコール飲酒に対しての同意事項》	
①、飲酒可能な時間は、片付けを含め食堂18:30~22:00・食事広場17:30~22:00とします。	
②、飲酒可能な場所は本館2階の食堂および野外の食事広場のみとします。	
③、酒類の持ち込みは禁止です。飲酒を希望する場合には下記《アルコール注文リスト》にて申込みをお願いします。	
④、未成年者には、絶対飲酒をさせません。未成年者を含む団体の場合は、飲酒をせずに未成年者を監督できる成人を決めます。	
⑤、緊急時に備え、緊急車両の運転手は飲酒をしません。	
⑥、社会教育施設であることを理解し、【2本/一人】までとします。	

野外炊事の種類等もアクティビティ集をご確認ください。  
お米(飯盒)と炊いたご飯を選択できるものがあります。(BBQではやきそば)  
その詳細も必ずご記入ください。

- 食材はまとめて提供希望 (まとめて希望の場合✓を入れてください)
- 食材は班別で提供希望

※班編成(班別での提供希望の場合、1班当たりの人数と班数をご記入ください)  
野外炊事の班は基本1班5人以上でご計画をお願いします。端数対応は可能です。  
※野外炊事を複数実施する際に班編成が異なる場合《備考欄》に記載してください。

班編成	8	人	×	10	班	人
		人	×			
		人	×			
		人	×			
		人	×			
		計				

班編成は大人の方、カメラマンなどいる場合も含め、全員の人数でご計画ください。  
最低ロットは1班5人です。5人未満での班編成は不可となります。

野外炊事を数回予定していて、班数が変わる場合、2回目以降の班編成を備考欄に記載してください。  
例) 4/1カレー 6人×2班  
4/2 ホットドック12人×1班

《備考欄》(複数炊事を行う時、班編成が変更)

※カメラマン・ドライバー・看護師など、その他の方方もとりまとめて団体で管理をお願いいたします。別精算可能ですので団体でとりまとめ、報告をお願いいたします。

●野外炊事基本セット以外の備品貸出申込み

実施日	受取時間	炊事道具個別貸出備品	個数
4/11	10:00	しゃもじ	10

基本セット以外の炊具を貸出希望の場合にご利用ください。

記入例枠が足りない場合枠外にご記入ください。

※《アルコール飲酒に対しての同意事項》を熟読し、

《アルコール注文リスト》			
	350mℓ	310円	
レモン)	350mℓ	240円	
フルーツ)	350mℓ	240円	3 本
缶カップ)	180mℓ	350円	本
)	300mℓ	560円	本
	720mℓ	1300円	本
赤			本
白	360mℓ	1200円	本
ロゼ			本
合計			10 本

アルコールについては、本所のルール(同意事項)を必ず一読し、「上記7項目を厳守いたします」にチェックを入れたうえでご注文ください。  
本数が多い場合には制限をかける場合もございます。

アルコール受取日時	4/11 19:00
アルコール精算方法	<input type="checkbox"/> 食事代と一緒に精算でよい。 <input checked="" type="checkbox"/> 食事代と別会計にする。
※	アルコール注文を別明細にする
※	かどうか☑を入れてください。できません。
※	アルコール注文は利用日の2週間前までに注文をお願いいたします。

●販売物品事前注文(食器類やロックアイスなど 備品・販売物品一覧参照)

実施日	受取時間	販売物品	個数
4/11	10:00	カレー皿	80
"	"	スプーン	80

販売物品は手引きをご確認ください。  
事前注文がなく、当日の注文は在庫分のみの提供となります。  
【利用の手引きP13参照】

※ゴミ袋や炊事薪は使用した数の事後精算となります。

団体名 埼玉県立 名栗げんきプラザ

利用日 4/10 ~ 4/12

●個別貸出備品申込(寝袋やクラブ道具、音響関連)

実施日	受取時間	野外炊事以外の備品	個数
4/11	10:00	3ヶ所	2
4/11	19:00	3ヶ所	1
<p>この部分はアンプや火の神衣装、トランシーバーなどの炊具以外の備品です。            複数団体の希望がある場合には記入いただいた数の提供ができない場合もございます。</p>			
※備品のセット数が足りな		参照ください。	

◆◆◆ 精算について ◆◆◆

精算方法に☑してください。【利用の手引きP14参照】

団体精算方法 わかる範囲で入力

現金  振込み  電子決済  クレジットカード  
 精算を分ける  全部まとめて精算

※精算を分ける場合には受付窓口にて詳細を御報告ください。

その他 引率者情報

※その他 引率者(カメラマン・ドライバー・看護師)などの情報を下記にて申告してください。

カメラマン 1 名

宿泊	有(無)	食事	有(無)	精算
----	------	----	------	----

ドライバー 名

宿泊	有(無)	食事	有(無)	精算
----	------	----	------	----

看護師 2 名

宿泊	有(無)	食事	有(無)	精算	別(一緒)
----	------	----	------	----	-------

カメラマンなど、団体の引率者と別の扱い(職員ではなく業者)になる場合に記入ください。

認める内容です。(記入の必要はありません)●

以下の項目は受付時に確認し、当所で記載する部分です。事前入力の必要はありません。

2001	シーツセット	( )セット
2002	シーツ	( )枚
2003	枕カバー	( )枚
3001	炊事薪	( )束
4001	ゴミ袋(10ℓ)	( )枚
4002	ゴミ袋(30ℓ)	( )枚
4003	ゴミ袋(70ℓ)	( )枚

( ) ×

( ) ×

( ) ×

( ) ×

( ) ×

( ) ×



宿泊  
受付No.

様式第1号(1)(第3条関係)

所長	副所長	事業主任	受付担当者

埼玉県立名栗げんきプラザ宿泊利用許可申請書

埼玉県立名栗げんきプラザ指定管理者 宛

所在地または住所 〒 357-0111 飯能市上名栗 1289-2

団体名または名前 埼玉県立名栗げんきプラザ

代表者氏名 名栗 太郎

電話番号 固定 042-979-1011 FAX

下記のとおり埼玉県立名栗げんきプラザを利用したいので、活動計画書を添えて申請します。

記

手書きの場合には、申請書が団体の基本情報となります。各項目の記載をお願いします。利用目的は観光やレジャーではなく施設を使用するねらいや目的などを記載してください。

利用責任者は、調整などで場所の変更や確認など、ご相談できる方の名前をご記入ください。

宿泊場所のチェックBOXは滞在日分です。1泊2日なら2日間。

許可書は当所発行のため、記入の必要はありません。

事前受取をご希望の場合には切手を貼った返信封筒を当所へ郵送し、依頼してください。

利用目的	自然体験を通じて、自然に親しむ豊郷づくり							
利用期間	R6年4月11日		10時					
	R6年4月12日		11時					
利用人員	男 40人	女 40人	計	80人				
利用責任者 ※当日の引率担当者	フリガナ	ナグリ イッコ		電話※連絡の取れる番号	090-0000-0000			
	氏名	名栗 花子		メールアドレス(携帯可)	naguri@tokyu-com.co.jp			
宿泊施設名 該施設にチェック	利用月日	宿泊者数	宿泊者の内訳(人)					使用料 (利用料金)
			小学生	中学生	高校生	一般・学生	65歳以上	就学前
<input checked="" type="checkbox"/> 本館	4月10日	男 40人						
<input type="checkbox"/> バンガロー		女 40人	43			20		17
<input type="checkbox"/> テント		計 80人						
<input type="checkbox"/> 本館	4月11日	男 31人						
<input checked="" type="checkbox"/> バンガロー		女 28人	33			11		15
<input type="checkbox"/> テント		計 59人						
<input type="checkbox"/> 本館	4月12日	男 31人						
<input checked="" type="checkbox"/> バンガロー		女 28人	33			11		15
<input type="checkbox"/> テント		計 59人						
<input type="checkbox"/> 本館	月 日	男 人						
<input type="checkbox"/> バンガロー		女 人						
<input type="checkbox"/> テント		計 人						
<input type="checkbox"/> 本館	月 日	男 人						
<input type="checkbox"/> バンガロー		女 人						
<input type="checkbox"/> テント		計 人						
上記以外の希望								使用料計 (利用料金計)
利用の条件 または制限								

レシー ト	発行日 月 日 No.	納入通知書	発行日 月 日 No.
----------	-------------------	-------	-------------------

【注】太線内だけ記入してください。

活動計画書

手書きの場合、すべての書類に団体名を記入してください。

団体名	埼玉県立 名栗げんきプラザ		人数	幼児・児童 大人
担当者氏名	名栗 花子		連絡先	TEL FAX
来所方法	往路	正丸駅～徒歩	荷物輸送	荷物受取(正丸駅)
	復路	バス	※要相談 7・8月不可	荷物積込(玄関前)

042-979-1013

9 時 15 分  
時 72 分

( 1 ) 日目 4 月 10 日

※はじめの集いを必ず入力してください。 雨天時(変更がある場合のみ記入)

時刻	活動	場所	時刻	活動	場所
10:30	はじめのフドレ	フドレの広場			
11:00	森のQ太郎ゲーム	屋外			
12:00	昼食(持参弁当)	フドレの広場	11:00	ビアビアまつ	ビア
15:15	同宿団体打合せ	食堂			
15:25	食事関係打合せ	食堂			
15:35	キャンプファイア打合せ	第1ファイア場			
17:30	夕食	食堂			
19:00	サークライトハイク				
20:30~	入浴				
21:30					
22:00	消灯				

はじめの集いは必須です。必ず入れてください。当初のルールや生き物の説明をします。(15分程度)

雨天時の活動もご記入ください。 ※晴天時も含め、「場所がよくわからない」または「どこでもかまわない」場合には空欄でご提出ください。当所職員が場所を提案いたします。

移動や休憩なども考慮し、ゆとりのある計画を立ててください。晴天時と雨天時の活動が一緒の場合は雨天時の枠への記載は必要ありません。

ピンク色の打合せは決まっているため、予め表記しています。(キャンプファイア打合せは実施団体のみ) すべて野外炊事の団体は、食事関係打合せはありません。

入浴希望時間帯 ( 20:00 ~ 22:00 )

入浴希望時間帯(16:30~22:00の間)は、他団体との重なりが生じた場合、ずらしても大丈夫な時間枠をご記入ください。  
●入浴時間目安:30人以下30分程度  
同宿団体数が多い等、状況によりシャワーのみの対応や合同での入浴をお願いする場合があります。 当日の宿泊者総数が30人未満となった場合、浴室を1箇所に対応させていただきます。

( 2 ) 日目

時刻	活動	場所	時刻	活動	場所
6:30	朝のフドレ	フドレの広場	6:30		
9:30	朝食	食堂			
8:45	退所点検				
9:00	バンガローへ移動 (荷物→指定場所へ)				
10:00	カレー作り	炊事場			
14:00	フーズタリウム				
17:30	夕食	食堂			
19:00	キャンプファイア	第2ファイア場	19:00	キャンプファイア	ビア

退所日には退所点検があります(必須)。時間を確認してください。 ※連泊で、宿泊場所が変わる場合も退所点検があります。 例)1泊目本館、2泊目バンガローなど、場所が変わる場合。

注意2の食堂の提供時間は基本の時間です。調整によっては10分~15分程度の時差を設ける場合があります。 やむを得ず時間変更を希望する場合は事前にご相談ください。

(注意1) 活動場所は調整によって変更になる場合があります。  
(注意2) 食堂での食事の基本開始時間は(朝食 7:30、昼食 12:00、夕食 17:30) 複数団体いる場合は時間差を設ける場合があります。  
(注意3) 食堂を利用する場合、10分前から食事の配膳準備(テーブル拭き等)をおこなってください。

連絡事項



利用責任者の方は利用者全員分の住所・電話番号をまとめたリストをご用意ください。

提出日 R6.4.7

1 枚目 / 5 枚

名栗げんきプラザ

### 利用者名簿

団体名 埼玉県立 名栗げんきプラザ

利用日程 R6.4.10 ~ R6.4.

旅館業法第6条により、利用者全員の住所・年齢(学年)が必要です。  
 上記区分の記載があれば、団体で使用している名簿のコピーでも可。  
 ※学校団体については、生徒の住所は学校の住所でもかまいませんが、県内県外が混在している場合には市町村の記載だけでもご協力ください。  
 ※一般団体の場合も、緊急連絡網にて参加者への連絡が可能な場合には『市町村』『学年』の記載でもかまいません。

※責任者の電話番号は、必ず連絡がとれるよう携帯電話の番号を入力してください。  
 ※20名以上の団体様はシートをコピーしてご使用ください。  
 ※宿泊者名簿の内容については、「旅館業法第6条第1項」に規定されている必要のないようにご記入をお願いいたします。(カメラマン・ドライバーも同様です)。  
 ※『分類』については名簿下記をご参照ください。

利用施設

No.	氏名	年齢	分類	性別	住所	備考
例	名栗 木子	6	未	女	埼玉県	
1	名栗 太郎	50	一	男	飯能市 ~	
2	名栗 花子	45	一	女	"	
3	〇〇 〇〇	30	一	女	秩父市 ~	4/11 日帰り
4	〇〇 XX	12	小	男	"	"
5	XX XX	20	大	男	△△市 ~	4/10 1泊のみ
6	XX 〇〇	5	未	女	さいたま市 ~	
7	△△ XX	70	65	男	XX市 ~	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

『分類』記入例

未就学⇒『未』と記入
小学生⇒『小』と記入
中学生⇒『中』と記入
高校生⇒『高』と記入
大学生⇒『大』と記入
一般⇒『一』と記入
65歳以上⇒『65』と記入

	【宿泊内訳】(人数)		【日帰内訳】(人数)	
	県内	県外	県内	県外
未就学	13		3	
小学生	40		5	
中学生				
高校生				
大学生				
一般	10	5	5	
65歳以上				

○記入のお願い  
 ・連泊利用で1泊のみの利用者がある場合は、備考欄に「〇〇/〇〇のみ1泊」と記入してください。  
 (例:8/20~22利用→「20日のみ1泊」、「21日のみ1泊」という形で記入してください)  
 ・日帰りの方がいる場合には、備考欄に「〇〇/〇〇日帰り」と記入してください。  
 ※利用目的:この用紙に記載いただいた個人情報、宿泊施設使用料算出、緊急時連絡の場合にのみ使用いたします。  
 緊急時とは  
 ①施設の受入ができなくなった場合。  
 ②食数変更・調整関係で緊急を要する場合。

事業案内等ありません。  
 ↑  
 名栗げんきプラザからのお知らせやチラシなど必要の無い場合はチェックをお願いします。

月 日 ※利用当日記入欄

本日本体調不良者なし      サイン: \_\_\_\_\_

**外国人用**

※【日本国内に住所を有しない外国人が含まれている場合は、こちらの名簿をご利用ください】

利用責任者の方は利用者全員の住所・電話番号をまとめてリストをご用意ください。

提出日

R6.4.7

名栗げんきプラザ

3 枚目 / 5 枚

団体名

埼玉県立 名栗

利用者責任者名

名栗 花子

利用日程

R6.4.10

~

R6.4.12

利用責任者電話番号

090-0000-0000

外国人用の名簿です。ただし、訪日外国人用で、在日外国人の場合は通常の名簿をご利用ください。

※責任者の電話番号は、必ず連絡がとれるよう携帯電話の番号を入力してください。

※宿泊者名簿の内容については、「旅館業法第6条第1項」に規定されている必要な事項となります。  
 漏れのないようにご記入をお願いいたします。(カメラマン・ドライバーも同様です。不明な場合は当日記入も可)

利用施設

○入力をお願い  
 ①連泊利用で1泊のみの利用者がいる場合は、備考欄に「〇〇/〇〇のみ1泊」と入力してください。  
 (例: 8/20~22利用→「20日のみ1泊」、「21日のみ1泊」という形で入力してください)  
 ②団体内に、日帰りの方がいる場合には、備考欄に「〇〇/〇〇 日帰り」と入力してください。  
 ③日本国内に住所を有しない外国人の方は「国籍」と「旅券番号」の入力をお願いします。  
 ※利用目的: この用紙に記載いただいた個人情報、宿泊施設使用料算出、緊急時連絡の場合にのみ使用いたします。

事業案内等ありません。

名栗げんきプラザからのお知らせやチラシなど必要のない場合はチェックをお願いします。

No.	氏名	年齢	分類	性別	住所	日本国内に住所を有しない外国人の場合		備考
						国籍	旅券番号	
1	00 000	20	下	男	0000 ~	カタ	00000	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

【内訳】(人数)

	宿泊	日帰り
乳幼児		
小学生		
中学生		
高校生		
大学生	1	
一般		
65歳以上		



提出日 R6 年 3 月 2 日

# アレルギー個別対応申込書

## 取り扱い注意

アレルギー対応をご希望の場合は、必要事項をご記入の上、ご利用の3週間前までに

※アレルギー以外でお食事制限のある方(病気の治療・宗教上の理由等)の場合も、  
 ※提出は団体責任者が取りまとめたいうで、ご提出下さい。

アレルギー個別対応を希望される方は、申込書をご提出ください。(げんきプラザへ提出)

アレルギー個別対応申込書のシートは1人1枚となります。

該当者が複数いる場合には人数分の枚数をご提出ください。詳細は手引きP22,23「アレルギー対応について」を参照。

急なお申し込みには対応できませんので、ご注意ください。

コンタミネーションや微量のエキスなど細部にかかわる希望は対応できない場合もございます。宗教上の理由についても可能な限り対応いたしますので、こちらの用紙をご提出ください。

提出後は食堂(TSK)より、対応内容の返信がごきます。保護者の方に確認いただき、サインをもらってください。

詳細につきましては利用の手引きP22,23の「食物アレルギーについて」のページをご  
 ※提出いただいた個人情報は「アレルギー対応の管理のため」のみに使用いたします。

・対応については、単純に除去するだけでなく、代替食での個別対応を基本原則とします  
 しかしながら、以下の点につきましてはご了承の上、お申し込みをお願いいたします。

・掲載情報は、アレルギー症状を発症しないことを確実に保証するものではありません。ご  
 による最終的な判断をお願いいたします。

・他のメニューと同一の厨房で調理しているため、加工または調理の過程において、微量  
 性があります。

・調理、洗浄機などについても、他のものと共通のものを使用しています。

団体名: <b>埼玉県立 名栗げんきプラザ</b>	団体責任者 (アレルギー連絡担当者)
---------------------------	-----------------------

ふりがな (必須) <b>ナグリ タロウ</b>	回答連絡先 電話番号 <b>090-0000-0000</b>	携帯
-----------------------------	------------------------------------	----

氏名 <b>名栗 太郎</b>	回答FAXまたは メールアドレス <b>naguri@</b>
-----------------	------------------------------------

<b>アナフィラキシーショックの確認</b>  できる限り詳しい状況を 「摂取した時に現れる症状」欄にご記入ください。	<input type="checkbox"/> 起こす	<input type="checkbox"/> 食事一式持込みます
	<input type="checkbox"/> 起こさない	<input type="checkbox"/> 代替食を希望します
	<input checked="" type="checkbox"/> 起こさない	<input checked="" type="checkbox"/> 代替食を希望します
	<input type="checkbox"/> 起こさない	<input type="checkbox"/> 通常メニューで提供

アレルギー原因食材 <b>卵</b>	摂取した時に 現れる症状 <b>じんましん</b>	症状:
直近の発症日 <b>R3 年 12月10 日頃</b>	普段の対応 <input type="checkbox"/> 常にエピペンを持ち歩いている <input type="checkbox"/> 微量のコンタミネーションでも症状が出る <input type="checkbox"/> 外食をしたことがない <input checked="" type="checkbox"/> 給食では弁当を持ち込んでいる <input type="checkbox"/> その他( )	
かかりつけの病院 <b>げんきプラザ病院</b>		
病院の電話番号 <b>042-000-0000</b>		

利用中のメニューでアレルギーに該当するもの	特記事項
-----------------------	------

月日	いつ	メニュー	特記事項
例) 4月5日	朝食	A: 玉子焼き	例) 卵は火が通っていれば問題ない。
4/11	朝食	B: スクランブルエッグ	例) 宗教上の理由により。
"	"	B: ポテトサラダ	※ 熱だと食べられません
			※ マネースが食べられません

※【申込後の流れについて】  
 本書類提出後、食堂TSK(株)よりアレルギー対応の返答が別用紙にて送られてきます。送られてきた返  
 答用紙の内容を保護者が確認・サインをし、団体代表者がとりまとめてTSK(株)へご提出ください。

TSK(株) FAX: 042-980-7351 電子メール: naguri.g@tsk-service.co.jp

