

【日帰り】研修日程計画（例）

※日帰り研修の参考にしてください。

注）16:00を過ぎると延長料金が必要になります。

（例1）

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00
活動		入所式	講堂学習	史跡探訪	センター弁当	オリエンテーリング (雨天時：まが玉・レクリエーション)		退所式
場所			史跡内	ふれあいの広場	深山コース (テラス・研修室)			

○ 必要費用：施設使用料（1日）・講堂学習、史跡探訪代・センター弁当代・まが玉代（雨天時）

（例2）

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00
活動		入所式	講堂学習	史跡探訪	昼食	備前焼	退所式	
場所			史跡内	レストラン	研修室			

○ 必要費用：施設使用料（1日）・講堂学習、史跡探訪代・昼食代・備前焼体験代

（例3）

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00
活動		到着・移動 入所式	野外炊事（カレー）			移動・更衣	講堂学習	退所式
場所		ロッジ	炊事場				史跡内	

○ 必要費用：施設使用料（1日）・野外炊事代・史跡探訪代

【宿泊】研修日程計画（例）

※宿泊研修の参考にしてください。

（例1：1泊2日学校研修）

1 日 目	活動	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00
	場所	入所式	講堂学習	史跡探訪	入室	センター弁当	オリエンテーリング (雨天時：まが玉・ニュースポーツ)			休憩	スタンプ練習	夕食	キャンドルサービス	入浴	反省会
2 日 目	活動	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	必要費用 施設使用料（2日）、講堂学習・史跡探訪代、 クリーニング代、センター弁当代、キャンドルサービス代、朝食代、カレー代、まが玉代（雨天時）				
	場所	起床・洗面	朝のつどい	清掃	朝食	部屋点検	移動	野外炊事（カレー）							
	場所				レストラン			炊事場							

（例2：1泊2日テント泊研修）

1 日 目	活動	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00
	場所	入所式	講堂学習	史跡探訪	センター弁当	ブラインドツアー (雨天時：まが玉)	移動	テント設置	野外炊事（カレー）			キャンプファイヤー	シャワー	反省会	就寝
2 日 目	活動	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	必要費用 施設使用料（2日）、講堂学習・史跡探訪代、 クリーニング代、センター弁当代（2食）、カレー代、 キャンプファイヤー代、パン代、まが玉代（雨天時） ※キャンプ場泊でもレストランの食事は可能です。				
	場所	起床・洗面	朝のつどい	清掃	朝食（パン）	テント干し	オリエンテーリング (雨天時：レクリエーション)		テント撤収	センター弁当					
	場所				ロッジ	深山コース		テントサイト	ふれあいの広場			第2キャンプファイヤー場	ロッジ		

（例3：1泊2日企業研修）

1 日 目	活動	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00
	場所	入所式	講堂学習	史跡探訪	入室	昼食	自主研修					夕食	自主研修	入浴	反省会
2 日 目	活動	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	必要費用 施設使用料（2日）、史跡探訪代、クリーニング代、 レストラン食事代（3食+昼食）、					
	場所	起床・洗面	朝のつどい	清掃	朝食	部屋点検	自主研修		昼食						
	場所				レストラン	研修室		レストラン			レストラン	研修室	浴室		

研修実施申込書（記入例）

*提出方法：電話等での問い合わせから1週間以内

*提出方法：FAX（0869-67-1645）、メール（info@shizutani.jp）、Googleフォーム

指定管理者	令和 7年 4月 1日						
岡山県青少年教育センター閑谷学校所長 殿							
団体名	備前市立閑谷中学校						
団体代表者氏名	校長 池田 一郎						
団体所在地	郵便番号 〒（ 705 - 0036 ）						
	住所 備前市閑谷784						
電話番号	（ 0869 ） 67 - 1427						
FAX番号	（ 0869 ） 67 - 1645						
次のとおり研修したいので申し込みます。							
研修目的	宿泊研修 1日研修	学校研修・企業研修・一般団体サークル等研修 講堂史跡中心・野外活動・文化活動・その他					
※当てはまるものを○で囲んでください。							
主な研修内容 希望プログラムを○ で囲んでください。	講堂学習・史跡探訪・坐禅・ブラインドツアー・アドベンチャー(アスレチック) オリエンテーリング・グリーンウォッチング・野外炊事・うどん打ち テント泊・火起こし体験・キャンプファイヤー・キャンドルサービス 備前焼・エコバッグ・ろう石細工・クラフト・その他（ ）						
研修希望日	第 1 希 望	令和 7年 7月 1日(月)～ 7月 2日(火)					
	第 2 希 望	令和 7年 7月 2日(火)～ 7月 3日(水)					
	第 3 希 望	令和 7年 7月 3日(水)～ 7月 4日(木)					
宿泊場所		第 1 日	第 2 日	第 3 日	第 4 日	第 5 日	第 6 日
	本館	○					
	キャンプ場						
予定人数	研修生数	男 80人		計 167 人			
		女 79人					
	引率指導者数	8人					
諸連絡の場合の 担当者 職員名 及び諸連絡先	職 名	氏 名 閑谷花子					
		郵便番号 〒（ 705 - 0036 ）					
		住 所 備前市閑谷784					
	学年主任	電話番号 （ 0869 ） 67 - 1427					
		メー ル info@shizutani.jp					
学校の場合は 学年及び学級数	第 1 学年			学級数（ 4 学級）			
備 考							
<input checked="" type="checkbox"/> 利用規定(ガイドブックP33-P34)に従って研修することに同意する。							

※宿泊場所欄は、本館、またはキャンプ場のいずれかに○印を記入してください。

利用許可申請書（記入例）

* 提出切：入所日の2週間前

* 提出方法：FAX（0869-67-1645）かメール（info@shizutani.jp）

令和 6年 6月 17日

岡山県青少年教育センター閑谷学校所長 殿

団体名（学年等）

備前市立閑谷中学校

団体代表者氏名

池田 一郎

団体所在地

〒（ 705 - 0036 ）
備前市閑谷784

電話番号

（ 0869 ） 67 - 1427

利用日時	令和 6年 7月 1日 9時から 令和 6年 7月 2日 14時まで		
利用目的	学校研修	支払い方法	現金・ 銀行振込

利用人数	日時	未就学	小学生	中学生	高校生	勤労青少年	大学生・一般	指導者	合計
	7月1日			159				8	167
	7月2日			159				8	167
	月 日								
	月 日								
	月 日								
	月 日								
	月 日								
	月 日								
	合計			318				16	334

※部屋貸しの場合、利用研修室の記入

人数総計 (延人数)	未就学	小・中学生	高校・勤労青少年	大学生・一般	指導者	合計
		318			16	334

※勤労青少年とは、中学校又は、高等学校を卒業し、現に勤労に従事している者（勤労に従事しながら大学の夜間において授業を行う学部等に在学中の者を含む。）で満25歳未満のものをいう。

岡山県青少年教育センター閑谷学校

施設利用料金免除申請書（記入例）

*提出〆切：当日または要保護・準要保護認定後1ヶ月以内

*提出方法：個人情報につき、郵送か持参

令和 6年 6月 17日

岡山県青少年教育センター閑谷学校所長 殿

学 校 名

備前市立閑谷中学校

校 長 署 名

池田 一郎

令和 6年 7月 1日から 7月 2日まで施設を利用する次の者は、要保護又は準要保護の認定を受けていることに相違ありませんので、岡山県青少年教育センター閑谷学校条例第10条第4項の規定により、当該児童生徒の施設利用料金を免除してくださるよう申請いたします。

記

	氏名	学年	保護の種類		氏名	学年	保護の種類
1	備前 一太	1	要保護	16			
2	吉永 正一	1	要保護	17			
3	三石 一子	1	準要保護	18			
4	伊部 和一	1	準要保護	19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			
準要保護 2名 / 要保護 2名 / 合計 4名							

講堂学習希望調査票(記入例)

***提出〆切：入所日の2週間前**

***提出方法：FAX (0869-67-1645) か メール (info@shizutani.jp)**

団体名 (**備前市立閑谷中学校**) (**1** 年生)

実施日時 (**5月 10日 10:00 ~ 11:00**)

岡山県青少年教育センター閑谷学校では、講堂学習で学ぶ「論語」を日常生活に生かしていただけるようにしたいと考えています。そこで、講堂学習を通して伝えたいことやその他ご要望があればご記入ください。

① 講堂学習の内容について

講堂学習では、論語をもとに物事の道理や心得を考える講義をおこなう「講釈」か、論語の教えについて話し合い、理解を深める「会読」(グループに分かれて対話)をおこなうことができます。希望するものに○をつけてください。

講釈を希望する

会読を希望する

※所要時間：約1時間00分

※所要時間：約1時間30分

② 学ぶ論語について

講堂学習で使用する原稿について、研修生に伝えたいことに合わせて原稿を差し替えることができます。一任するか、差し替えかを選び○をつけていただき、研修生に伝えたいこと・その他ご要望をご記入ください。

一任する

差し替えを希望する

差し替えを希望する場合はテーマや目標などをお書きください。

(例) 思いやりの心を持つこと/最後まで頑張ること/学ぶ楽しさ/生きる喜び など

仲間と協力して、最後までやり遂げる力が身につくような内容にしてほしい。

③ 事前指導のための資料送付について

事前指導をされる場合は、当日講堂学習で使用する資料をお送りします。

* ご希望の場合は、次の () 内に○をつけてください。

* ○をされた場合は、送信希望日とメールアドレスをご記入ください。

() 事前指導で使用するため、講堂学習資料の受け取りを希望します。

(月 日) までに

メールアドレス：

食事申込書

* 提出切：入所日の2週間前

* 提出方法：FAX (0869-93-4311) かメール

* 太枠内は必ず記入してください。

提出日	初回	訂正①	訂正②	最終
	4月26日	/	/	/

(ふりがな)	(びぜんしりつしずたにちゅうがっこう)			
研修団体名	備前市立閉谷中学校			
住所	〒705-0036 岡山県備前市閉谷784			
研修期間	令和7年5月7日(水) ~ 5月8日(木)			
担当者名	閉谷花子	支払方法	現金・口座振込(/ 振込予定)	
電話番号(必ず連絡できる)	0869-67-1427	FAX番号	0869-67-1645	
メールアドレス	info@shizutani.jp			
食物アレルギーの有無	有 無 ※有の場合は別紙の食物アレルギー連絡表を提出してください。			

(1) 食事内容内訳 (レストラン食以外については、**班別人数表**を提出)

日付/時間帯	レストラン食 (利用人数を記入)		野外炊事 (利用するものに○を記入)					
	未就学児	小学生 以上	カレー	牛鍋	焼きそば	カートン ドッグ	BBQ	うどん打ち
5月7日(木)	昼							
	夕	166						
5月8日(金)	朝	166						
	昼		○					
月 日 ()	朝							
	昼							

(2) 弁当・パン・飲み物・その他利用 (ご希望のメニューの品名をご記入ください) P.12参照

日付	受取 時間	弁当	個数	パン	個数	飲み物	個数
5月7日(木)	11:45	幕の内弁当	166				
5月8日(金)	10:00					アクエリアス	166
月 日 ()	:						
月 日 ()	:						

(3) 備考欄 ※特別メニューの要望、氷が必要な団体は下の口に記入してください。

--

(4) 人数・数量の変更について

※ 請求書は電子メールに変更します。メールアドレスを記入してください。(当日現金払いは必要ありません)

- ・食事申込書類(等)は利用初日の**2週間前**までに提出してください。(1部控えをお持ちください)
- ・数量の変更は、**利用初日の土日祝を除く7日前の9時~15時**までの間にご連絡ください。併せて「食事申込書」の訂正もご提出ください。

※ 5名以内の変更は土日祝を除く3日前の15時まで可能ですが、それ以降はキャンセル料を頂きます。
(弁当・飲み物・パンの変更はできません)

株式会社ハートフィール TEL: 0869-67-1600 (平日 9:00~17:00)

FAX: 0869-93-4311

E-mail info@heartoss-feel.com

班別人数表（野外炊事・うどん打ち・バーベキュー）（記入例）

*提出〆切：入所日の2週間前

*提出方法：FAX（0869-93-4311）かメール

*レストラン食のみ利用の場合、提出は不要です。

提出日	初回	訂正①	訂正②	最終
	4月26日	/	/	/

研修団体名	備前市立閑谷中学校
入所日	令和 5 年 5 月 10 日（水）～ 5 月 11 日（木）

料理名	カレー	牛鍋	焼きそば	うどん打ち
基本セット	8人分、4人分			6人分が基本セット 人数に応じて数量の変更可
実施日	5/11（木）朝 [○] 昼夕	/（ ）朝昼夕	/（ ）朝昼夕	/（ ）朝昼夕
利用人数	166			
セット数	8人分×（ 20 ）セット	8人分×（ ）セット	8人分×（ ）セット	6人分×（ ）セット
	4人分×（ ）セット	4人分×（ ）セット	4人分×（ ）セット	5人分×（ ）セット
				4人分×（ ）セット

料理名	カートンドッグ	バーベキュー	
実施日	/（ ）朝昼夕	/（ ）朝昼夕	【バーベキューのその他要望】
利用人数			
セット数		6人分×（ ）セット	

<備考>

※端数の取り扱いについて、野外炊事（8人分）を7人班や9人班として活動することはできますが、食材と料金は8人分になります。

※バーベキュー等、別途ご要望があれば対応いたしますが、追加料金をいただくことがあります。

※アレルギー対応はできませんのでご了承ください。

食物アレルギー連絡表（記入例）

* 提出〆切：入所日の2週間前

* 提出方法：FAX（0869-93-4311）かメール（info@heartoss-feel.com）

* 本表を基に、下記担当者が詳細を確認するために連絡させていただくことがあります。

* この連絡表はアレルギー対応以外に使用しません。

* メニューや食材が変更になる場合、食物アレルギー連絡票を提出いただいた上で
担当者と相談させていただき、成分表を送ることは可能です。

* 当店では特定原材料7品目及び、特定原材料に準ずる20品目の食材を使用しています。

FAX送信日 令和6年 4月 23日

団体名	備前市立閑谷中学校	TEL	0869-67-1427
担当者	閑谷 花子	FAX	0869-67-1645
利用期間	令和6年 5月 7日（水）～ 5月 8日（木）		

アレルギー者氏名	年齢	性別	アレルゲン食材	処方薬等	希望対応	食堂記入
備前一太	13	男	卵	エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
		男/女		エピベン 飲み薬	①・②	
備考						

※希望の対応を下記の中から選んで下さい。

- ① 食材等持ち込み。（アレルギー症状が重い又はアレルゲン食材が多い。）
- ② 個別食対応。（アレルゲン食材を除いた食事をカウンターで手渡します。）

※お弁当、野外炊事については、アレルギー対応はできませんのでご了承ください。

株式会社ハートスフィール TEL：0869-67-1600（平日 9:00～17:00）

FAX：0869-93-4311

E-mail info@heartoss-feel.com