利用申込書

※ ご利用日の40日前までにご提出ください。

施設記入欄								
利用区分	団体番号							
青少年 ・ 一 般	利用番号							

提出日	年 月 日

団体詳細				
フリガナ				
団 体 名				
フリガナ		住 所	〒	
氏 名			フリガナ	
連 絡 先	TEL			

連絡担当者				
フリガナ		住 所	〒	
氏 名			フリガナ	
連 絡 先	TEL			
携帯電話		メールアドレス		
利用目的				
利用期間	年 月 日（ ） 到着予定時刻【 】 出発予定時刻【 】			

活動日程表		時間帯	9	10	11	12	13	14	15	16	17
月 日	晴天時										
	希望活動場所										
	雨天時										
	希望活動場所										

※ 利用人数は、利用期間中の最大人数をご入力ください。

利用者所属	日帰り利用	
	男性	女性
幼児（当該年度年少未満）		
幼児（当該年度年少以上）		
小学生		
中学生		
高等学校生		
中等教育学校生		
大学生・短大生・高等専門学校生		
専修学校生・専門学校生		

利用者所属	日帰り利用	
	男性	女性
特別支援学校生		
その他の学生		
社会人29歳以下（指導員・関係者以外）		
社会人30歳以上（指導員・関係者以外）		
指導員・関係者		
男女別小計		
利用者合計		

備考

ご利用にあたってのお願い	当施設は、以下の3点の行為は禁止となっております。 **禁止事項に当たる活動を行わない場合**は、各チェック欄にチェックを入れてください。	
	特定の政党を支持し、又はこれに反対するための政治教育その他政治的活動	□
	特定の宗教を支持し、又はこれに反対するための宗教教育その他宗教的活動	□
	専ら営利を目的とする活動	□

※ レストランを利用する日帰り団体には、決定した活動日程表を連絡担当者のメールアドレス宛にお送りいたします。

※ 利用申込書等に記載された氏名、住所、電話番号などの「個人情報」は、施設の運営に関する一連の業務に使用するものであり、本人の承諾なくそれ以外の利用目的に使用したり、第三者へ情報を提供することはありません。

※ 禁止事項に該当する場合、その他利用にあたっての留意事項に反する行為を行った場合、又は、虚偽の申告があった場合、今後の利用申込を制限します。

指導依頼申込書

提出日：　　年　　月　　日

団体名					
連絡担当者名		TEL		FAX	

1　ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ・ｷｬｯﾌﾟﾊﾝﾃﾞｨｰ

※指導料は当施設の活動資料集をご覧ください。

プログラム名	レクリエーション
	キャンドルのつどい
	キャンプファイヤー
	キャップハンディ体験（点字）
	キャップハンディ体験（手話）

指導依頼日	プログラム名	指導員依頼人数	指導依頼時間	実施人数	対象年齢(学年)
月　　日（　　）		名	時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）		名	時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）		名	時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）		名	時　　分～　　時　　分	名	

2　創作活動

※単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

プログラム名	焼板
	あけびつるクラフト（表札）
	チャグチャグ馬っこ
	七宝焼
	プラネタリウム（自主活動）
	小枝えんぴつ作り（自主活動）
	マイスプーン作り（自主活動）

指導依頼日	創作活動名	晴天時 or 雨天時 or どちらでも	指導依頼時間	実施人数	対象年齢(学年)
月　　日（　　）			時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）			時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）			時　　分～　　時　　分	名	
月　　日（　　）			時　　分～　　時　　分	名	

3　1089冒険記

※活動プログラム『テンパーク・スタンプラリー』を実施する場合は必ず記入してください。

使用冊数		部

※単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

※ 利用申込書と一緒にご提出ください。

※「プラネタリウム」「小枝えんぴつ作り」「マイスプーン作り」は講師による指導は行わず、交流の家職員が作り方や安全管理について代表者に説明をし、材料の提供を行います。

※ 講師の都合がつかない場合は、ご希望に添えないこともございますのでご了承ください。

※ 支払方法については、利用の手引きP7をご覧ください。

※ 登山の指導員を依頼する場合は、別様式の「登山計画書」をご提出ください。

※ このほか「アドベンチャープログラム」「そりすべり」「スノーカート」は有料活動プログラムです。単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

食 数 票

食物アレルギー参加者の有無	□ アレルギー有
✓を入れた場合はアレルギー事前確認票と食物アレルギー対応についての同意書のご提出をお願いします。	

※初回の申込みは、ご利用日の40日前までにご提出ください。
※変更の場合は変更箇所を朱書きで修正して提出してください。

提出日：

団　体　名				連絡担当者	
ＴＥＬ		ＦＡＸ		携帯番号	

1　食数（レストラン食）

日　付　（　曜　日　）	月　日			月　日			月　日			月　日		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
中　学　生　以　上												
小　学　生												
幼児（年少以上）												
合　計												

2　野外炊事

メニュー	炊き上げご飯※	日付		班編成（1班 4～8人）	注文数	薪数（1班1束ずつ目安）	食材受取時間
	□	月	日	人 × 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	人分	たき付け用薪 束 野外炊事薪 束	:
	□	月	日	人 × 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	人分	たき付け用薪 束 野外炊事薪 束	:
	□	月	日	人 × 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	人分	たき付け用薪 束 野外炊事薪 束	:

※炊き上げご飯を希望する場合はチェックを入れてください。

南部せんべいの注文単位はセットです（1セット約10枚分）。

焼き芋は1本150g程度です（薪割・焚火体験と同時に行う場合は野外炊事薪のみを1班1束を目安に注文してください）。

【お願い】
野外炊事の班数を変更する場合も、
事業推進係（iwate-suishin@niye.go.jp）に必ずご連絡ください。

3　事前注文（弁当、オードブル）

品名	受取日	個数	受取時間
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:

※弁当の注文は各種類について20食以上から注文可能です。

事前注文（補食）

品名	受取日	個数	受取時間
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:

事前注文（飲料）

品名	受取日	個数	受取時間
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:
	月　日	個	:

4　教材用具

品名		実施日		数量	
キャンプファイヤー	大セット(2時間程度の活動向け)	月	日		セット
	中セット(1～1.5時間程度の活動向け)	月	日		セット
野外炊事用薪	1班で1束が目安 （野外炊事を行わず薪割・焚火体験のみを行う場合はこちらから注文してください）	月	日		束

※野外炊事用を含む、各種の薪は未使用であっても返品不可です。

◇キャンセル・食数変更について

キャンセル料・食数の変更期限については必ず利用の手引きP15でご確認ください。

備考

食数票提出先
岩手山青少年交流の家
事業推進係
iwate-suishin@niye.go.jp
TEL：019-688-4221
※3日以上経ってもメール返信がない場合は電話でお問い合わせください

↓食事に関するお問い合わせは以下まで↓
食堂(売店)業務委託業者
コンパスグループ・ジャパン㈱
岩手山店
TEL：019-688-4417
●電話取次時間(8:30～17:00)

利用者名簿

団　体　名	0

合計	男性	0	備考
	女性	0	

・欄が足りない場合は付け足してください。

	利用者氏名	年齢	性別	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

食物アレルギー事前確認表

記入日：　　年　　月　　日

団体名	
団体責任者氏名	
連絡先	
利用期間	月　　日　朝　～　　月　　日　朝

※国立岩手山青少年交流の家ホームページ内の**8大アレルゲン表**をご確認のうえ、
食物アレルギー対応欄に下記のどちらの対応を希望するかをご記入ください。

(A) 持ち込み対応

(B) 自分で判断可能

※食物アレルギーのご相談は
(019-688-4417)までご連絡ください。

	氏　　名	性別	年齢	食物アレルギー		備考
				アレルギー食材	対応	
例	岩手　太郎	男	14	卵　ごま	(A)	持込食に関してご記入ください（クール便で発送　など）
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

コンパスグループ・ジャパン㈱

食物アレルギー対応についての同意書

団体名	

同意事項

アレルギー情報については8大アレルゲンをホームページに記載しております。
ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重度の症状を引き起こす可能性のある方は、
万が一の事態を考慮し、厨房での調理は控えさせていただいております。
上記の場合は、「食物アレルギー事前確認表」をご提出いただいた上でご相談ください。

また、”蕎麦”に関しまして、当食堂メニューでは使用はございませんが、うどん麺・ラーメン麺・
やきそば麺は蕎麦と同じ工場にて生産されている事もある為、成分が混入する場合がございます。
”えび・かに”についても同じ工場にて生産されている食材を使用しています。
その他、揚げ物に関しても、基本的に全メニューを通して同じ油を使用しております。
調理器具や食器は共有で使用しており、コンタミネーションまでの除去は致しかねます。

当食堂ではアレルギー対応に関して「代替食」及び「食堂職員を交えての取り分け」を行っておりません。
「持ち込み対応」か「自分で判断可能」をお願いしております。
食材の持ち込みについてですが、当食堂では「特別室（アレルギー等個人対応食用）」を設けております。
設備は冷蔵・冷凍庫、電子レンジ、電気ポット、使い捨て器具（お皿、割り箸、スプーン）がございます。
設備に応じた調理方法で可能なものをご持参ください。（生ものの調理はご遠慮ください）
持参品の調理については団体様の方に対応していただきます。
食材は毎食ごとにまとめ、【団体名、ご本人氏名、日付、朝・昼・夕】を油性マジックでご記入ください。
持ち込み食材については、宅配クール便の期日指定で発送してください。
依頼主の欄には【団体名、ご本人氏名、利用期間】も明記してください。
（指定日については、必ず事前にお電話でご確認ください）

届け先

郵便番号 020-0601
電話番号 019-688-4417
住所　岩手県滝沢市後292
国立岩手山青少年交流の家内
コンパスグループ・ジャパン㈱岩手山店

お荷物が届き次第、ご連絡させていただきます。
利用時にレストランにて食材と対応内容を確認し保管場所にご案内致します。
※一部持ち込みの場合でも通常食事料金が発生します。ご了承ください。

施設にはエピペンの常備がありません。必要に応じて内服薬とともにご持参ください。
緊急受診の場合、病院までの所要時間が、夏は約1時間・冬は約1時間30分です。
タクシー利用の場合は、施設までの迎えの時間（約30～40分）も要します。
ご相談は、団体代表者様からのご連絡をお願いいたします。
（個別等のお問い合わせはご遠慮願います。）
※いただいた個人情報は食物アレルギー対応以外には利用いたしません。

上記、同意事項を確認の上、記載事項に同意します。

年　　月　　日

住所
連絡先
団体責任者氏名

COMPASS | JAPAN GROUP

利用申込書

※ ご利用日の40日前までにご提出ください。

施設記入欄								
利用区分	団体番号							
青少年 ・ 一 般	利用番号							

提出日: 2024 年 5 月 1 日

団体詳細

フリガナ	イワテサンセイショウネンコウリュウノイエ		
団体名	岩手山青少年交流の家		
フリガナ	イワテサンタロウ	住所	〒 020-0601
氏名	岩手山太郎		フリガナ タキザワシウシロ292 滝沢市後292
連絡先	TEL 019-688-4881		

連絡担当者

フリガナ	イワテサンジロウ	住所	〒 020-0601	
氏名	岩手山次郎		フリガナ タキザワシウシロ292 滝沢市後292	
連絡先	TEL 019-688-4221	携帯電話	080-0000-0000	
	メールアドレス iwate-suishin@niye.go.jp			
利用目的	研修のため			
利用期間	2024 年 6 月 10 日（月）	到着予定時刻【 9:00 】	出発予定時刻【 13:30 】	

活動日程表

時間帯		9	10	11	12	13	14	15	16	17
6月10日 月	晴天時	9:00 入所式	10:00 ディスクゴルフ 4人×4班		12:00 昼食	13:00 退所式				
	希望活動場所	つどいの広場			レストラン	つどいの広場				
	雨天時	9:00 入所式	10:00 謎解き1089探偵団 4人×4班			13:00 退所式				
	希望活動場所	ホール				ホール				

※ 利用人数は、利用期間中の最大人数をご入力ください。

利用者所属	日帰り利用 男性	日帰り利用 女性
幼児（当該年度年少未満）		
幼児（当該年度年少以上）		
小学生	5	5
中学生		
高等学校生		
中等教育学校生		
大学生・短期大学生・高等専門学校生		
専修学校生・専門学校生		

利用者所属	日帰り利用 男性	日帰り利用 女性
特別支援学校生		
その他の学生		
社会人29歳以下（指導員・関係者以外）		
社会人30歳以上（指導員・関係者以外）		
指導員・関係者	3	3
男女別小計	8	8
利用者合計	16	

備考

ご利用にあたってのお願い		
	当施設は、以下の3点の行為は禁止となっております。 **禁止事項に当たる活動を行わない場合**は、各チェック欄にチェックを入れてください。	
	特定の政党を支持し、又はこれに反対するための政治教育その他政治的活動	☑
	特定の宗教を支持し、又はこれに反対するための宗教教育その他宗教的活動	☑
	専ら営利を目的とする活動	☑

※ レストランを利用する日帰り団体には、決定した活動日程表を連絡担当者のメールアドレス宛にお送りいたします。

※ 利用申込書等に記載された氏名、住所、電話番号などの「個人情報」は、施設の運営に関する一連の業務に使用するものであり、本人の承諾なくそれ以外の利用目的に使用したり、第三者へ情報を提供することはありません。

※ 禁止事項に該当する場合、その他利用にあたっての留意事項に反する行為を行った場合、又は、虚偽の申告があった場合、今後の利用申込を制限します。

指導依頼申込書

提出日： 2024 年 4 月 1 日

団体名	岩手山青少年交流の家				
連絡担当者名	岩手山　太郎	TEL	019-688-4221	FAX	019-688-5047

1 ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ・ｷｬｯﾌﾟﾊﾝﾃﾞｨｰ

※指導料は当施設の活動資料集をご覧ください。

プログラム名	レクリエーション
	キャンドルのつどい
	キャンプファイヤー
	キャップハンディ体験（点字）
	キャップハンディ体験（手話）

指導依頼日	プログラム名	指導員依頼人数	指導依頼時間	実施人数	対象年齢(学年)
6 月 1 日（ 土 ）	キャンドルのつどい	1 名	19 時 30 分 ～ 21 時 00 分	50 名	小学5年生
月 日（ ）		名	時 分 ～ 時 分	名	
月 日（ ）		名	時 分 ～ 時 分	名	
月 日（ ）		名	時 分 ～ 時 分	名	

2 創作活動

※単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

プログラム名	焼板
	あけびつるクラフト（表札）
	チャグチャグ馬っこ
	七宝焼
	プラネタリウム（自主活動）
	小枝えんぴつ作り（自主活動）
	マイスプーン作り（自主活動）

指導依頼日	創作活動名	晴天時 or 雨天時 or どちらでも	指導依頼時間	実施人数	対象年齢(学年)
6 月 2 日（ 日 ）	あけびつるクラフト	晴天時	10 時 00 分 ～ 12 時 00 分	50 名	小学5年生
月 日（ ）			時 分 ～ 時 分	名	
月 日（ ）			時 分 ～ 時 分	名	
月 日（ ）			時 分 ～ 時 分	名	

3 1089冒険記

※活動プログラム『テンパーク・スタンプラリー』を実施する場合は必ず記入してください。

使用冊数	50	部

※単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

※ 利用申込書と一緒にご提出ください。
※「プラネタリウム」「小枝えんぴつ作り」「マイスプーン作り」は講師による指導は行わず、交流の家職員が作り方や安全管理について代表者に説明をし、材料の提供を行います。
※ 講師の都合がつかない場合は、ご希望に添えないこともございますのでご了承ください。
※ 支払方法については、利用の手引きP7をご覧ください。
※ 登山の指導員を依頼する場合は、別様式の「登山計画書」をご提出ください。
※ このほか「アドベンチャープログラム」「そりすべり」「スノーカート」は有料活動プログラムです。単価は当施設HP掲載の活動資料集をご覧ください。

食物アレルギー持ちの方がいる場合には
忘れずにチェックを入れてください

食物アレルギー	☐ アレルギー有

✓を入れた場合はアレルギー事前確認票と食物アレルギー対応についての同意書のご提出をお願いします。

※初回の申込
※変更の場合は変更箇所を朱書きで修正して提出してください。

提出日：

団　体　名	岩手山青少年交流の家			連絡担当者	岩手山　次郎
ＴＥＬ	019-688-4221	ＦＡＸ	019-688-5047	携帯番号	080-0000-0000

1　食数（レストラン食）

日付（曜日）	6 月 10 日（土）			6 月 11 日（日）			6 月 12 日（月）			月　日		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
中学生以上		5		4		4	4					
小学生		20		20		21	21					

炊き上げご飯を希望する場合は、チェックを入れてください。

一度提出したものから一部変更する場合には変更箇所を朱書きで訂正してください。

2

メニュー	炊き上げご飯	内		班編成（1班 4～8人）	注文数		薪数（1班1束ずつ目安）	食材受取時間
防災炊飯	☐	6 月	10 日	5 人 × 5 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	25	人分	たき付け用薪 5 束 野外炊事薪 5 束	16 : 00
南部せんべい	☐	6 月	11 日	5 人 × 5 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	2	セット	たき付け用薪 2 束 野外炊事薪 2 束	10 : 00
焼き芋	☐	6 月	12 日	5 人 × 5 班 人 × 班 人 × 班 人 × 班	25	本	たき付け用薪 束 野外炊事薪 5 束	10 : 00

※炊き上げご飯を希望する場合はチェックを入れてください。

南部
焼
炊

薪割・焚火体験と焼き芋を同時に行う場合は焚き付け用薪の注文は不要です。
（野外炊事薪の一部を割ってたき付け用薪とします）

品名	受取日	個数		受取時間
幕の内弁当	6 月 11 日	25	個	12 : 00
	月　日		個	:
	月　日		個	:

※弁当の注文は各種類について20食以上から注文可能です。

事前注文（補食）

品名	受取日	個数		受取時間
メロンパン	6 月 11 日	15	個	17 : 30
チョコ				

酒類は事前注文可能です。
内容については食堂業者と直接連絡を取って注文してください。

事前注文

品	受取日	個数		受取時間
麦茶	6 月 11 日	25	個	17 : 30
酒類	6 月 11 日	50	個	19 : 00
	月　日		個	:
	月　日		個	:
	月　日		個	:

4

		実施日				数量	
キャンプファイヤー			月		日		セット
	中セット(1～1.5時間程度の活動向け)	6	月	11	日	1	セット
野外炊事用薪	1班で1束が目安 （野外炊事を行わず薪割・焚火体験のみを行う場合はこちらから注文してください）		月		日		束

※野外炊事用を含む、各種の薪は未使用であっても返品不可です。

◇キャンセル・食数変更について

キャンセル料・食数の変更期限については必ず利用の手引きP15でご確認ください。

備考

食数票提出先

岩手山青少年交流の家

事業推進係

iwate-suishin@niye.go.jp

TEL：019-688-4221

※3日以上経ってもメール返信がない場合は電話でお問い合わせください

↓食事に関するお問い合わせは以下まで↓

食堂(売店)業務委託業者
コンパスグループ・ジャパン㈱
岩手山店

TEL：019-688-4417

●電話取次時間(8:30～17:00)

利用者名簿

団　体　名	0

合計	男性	8	備考
	女性	8	

・欄が足りない場合は付け足してください。

	利用者氏名	年齢	性別	備考
1	○○　○○	54	男	
2	○○　○○	45	女	
3	○○　○○	35	男	
4	○○　○○	24	女	
5	○○　○○	11	男	
6	○○　○○	11	男	
7	○○　○○	11	男	
8	○○　○○	11	男	
9	○○　○○	11	男	
10	○○　○○	11	男	
11	○○　○○	11	女	
12	○○　○○	11	女	
13	○○　○○	11	女	
14	○○　○○	11	女	
15	○○　○○	11	女	
16	○○　○○	11	女	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

食物アレルギー事前確認表

記入日：　2024年　4月　1日

団体名	岩手山青少年交流の家
団体責任者氏名	岩手山　次郎
連絡先	080-0000-0000
利用期間	6月　10日　朝　～　6月　12日　昼

※国立岩手山青少年交流の家ホームページ内の8大アレルゲン表をご確認のうえ、
食物アレルギー対応欄に下記のどちらの対応を希望するかをご記入ください。

(A) 持ち込み対応

(B) 自分で判断可能

※食物アレルギーのご相談は
(019-688-4417)までご連絡ください。

	氏　名	性別	年齢	食物アレルギー		備考
				アレルギー食材	対応	
例	岩手　太郎	男	14	卵　ごま	(A)	持込食に関してご記入ください（クール便で発送　など）
1	岩手山　三郎	男	15	卵　そば	(A)	クール便で発送
2	岩手山　花子	女	15	ピーナッツ	(B)	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

コンパスグループ・ジャパン㈱

食物アレルギー対応についての同意書

団体名	岩手山青少年交流の家

同意事項

アレルギー情報については8大アレルゲンをホームページに記載しております。
ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重度の症状を引き起こす可能性のある方は、
万が一の事態を考慮し、厨房での調理は控えさせていただいております。
上記の場合は、「食物アレルギー事前確認表」をご提出いただいた上でご相談ください。

また、”蕎麦”に関しまして、当食堂メニューでは使用はございませんが、うどん麺・ラーメン麺・
やきそば麺は蕎麦と同じ工場にて生産されている事もある為、成分が混入する場合がございます。
”えび・かに”についても同じ工場にて生産されている食材を使用しています。
その他、揚げ物に関しても、基本的に全メニューを通して同じ油を使用しております。
調理器具や食器は共有で使用しており、コンタミネーションまでの除去は致しかねます。

当食堂ではアレルギー対応に関して「代替食」及び「食堂職員を交えての取り分け」を行っておりません。
「持ち込み対応」か「自分で判断可能」をお願いしております。
食材の持ち込みについてですが、当食堂では「特別室（アレルギー等個人対応食用）」を設けております。
設備は冷蔵・冷凍庫、電子レンジ、電気ポット、使い捨て器具（お皿、割り箸、スプーン）がございます。
設備に応じた調理方法で可能なものをご持参ください。（生ものの調理はご遠慮ください）
持参品の調理については団体様の方に対応していただきます。
食材は毎食ごとにまとめ、【団体名、ご本人氏名、日付、朝・昼・夕】を油性マジックでご記入ください。
持ち込み食材については、宅配クール便の期日指定で発送してください。
依頼主の欄には【団体名、ご本人氏名、利用期間】も明記してください。
（指定日については、必ず事前にお電話でご確認ください）

届け先

郵便番号 020-0601
電話番号 019-688-4417
住所　岩手県滝沢市後292
国立岩手山青少年交流の家内
コンパスグループ・ジャパン㈱岩手山店

お荷物が届き次第、ご連絡させていただきます。
利用時にレストランにて食材と対応内容を確認し保管場所にご案内致します。
※一部持ち込みの場合でも通常食事料金が発生します。ご了承ください。

施設にはエピペンの常備がありません。必要に応じて内服薬とともにご持参ください。
緊急受診の場合、病院までの所要時間が、夏は約1時間・冬は約1時間30分です。
タクシー利用の場合は、施設までの迎えの時間（約30～40分）も要します。
ご相談は、団体代表者様からのご連絡をお願いいたします。
（個別等のお問い合わせはご遠慮願います。）
※いただいた個人情報は食物アレルギー対応以外には利用いたしません。

上記、同意事項を確認の上、記載事項に同意します。

2024年　4月　1日

住所	岩手県滝沢市後292
連絡先	080-0000-0000
団体責任者氏名	岩手山　次郎

COMPASS | JAPAN GROUP