**参考資料２　チェックシート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　容 | 該当箇所に○印 | 相談窓口 |
| 経営者 | 該当箇所に○農家（　　）、林家（　　）、漁家（　　）非農林漁業者（　　）、その他（　　） | 県農業農村振興事務所田園振興課 |
| 農林漁業体験(体験メニューを記入)※１ | 活動内容の記入 | 県農業農村振興事務所田園振興課 |
| 立地場所 | 該当箇所に○都市計画区域：市街化区域（　）、市街化調整区域（　）非線引都市計画区域（　）都市計画区域外（　）※その他、農地法、農振法等の制限を受けることがあります。 | 市役所開発許可担当課、県土木事務所など |
| 客室の数･面積･位置 | 部　屋　数　　　　　　　　　　部屋客室の延床面積　　　　　　　　㎡農家民宿部分の延べ床面積　　　　　　　　㎡客室の位置　１階（　　）、２階（　　）、その他（　　） | 保健所、県土木事務所など |
| 宿泊定員数 | １日の宿泊定員数　　　　　　　人／日 | 保健所 |
| お風呂 | あり | 家庭用と共用　※２ |  | 保健所 |
| 客専用（家庭用とは区分） |  |
| なし（近隣の浴場利用）　　→浴場名：　　　　　　　　　　　　 |  |
| 洗面所 | 家庭用と共用　※２ |  | 保健所 |
| 客専用（家庭用とは区分） |  |
| トイレ | 家庭用と共用　※２ |  | 保健所 |
| 客専用（家庭用とは区分） |  |
| 食事の提供 | あり | 一泊二食付 |  | 保健所 |
| 一泊朝食付 |  |
| 一泊朝食付＋郷土料理体験 |  |
| なし | 素泊まり式 |  |
| 自炊式 |  |
| 郷土料理体験式 |  |
| 自家製加工食品の販売（販売するものを記入）※３ | 品名を記入 |  | 保健所 |
| 送迎 | 最寄りの駅まで |  | － |
| それ以外（具体的に記入）　　　　　→　　　　　　　　　　　　　　 |  | － |
| なし |  | － |
| 上水道 | 水道水 |  | － |
| 井戸水等 |  | 保健所 |
| 下水道 | 下水道 |  | － |
| 浄化槽（いずれかに○：合併浄化槽、単独浄化槽） |  | 市町環境（浄化槽）担当課、県土木事務所 |
| 営業期間 | 通年営業（定休日　　　　　曜日） |  | － |
| 季節営業　　　月　　日 ～ 　　月　　日 |  |
| 週末営業 |  |
| 料金設定 | 体験指導料　　　　　　　円／人 |  | － |
| 一泊二食付　　　　　　　円／人 |  |
| 一泊朝食付＋郷土料理体験　　　　　円／人 |  |
| 素泊まり式　　　　　　　円／人 |  |
| 自炊式　　　　　　　　　円／人 |  |
| 郷土料理体験式　　　　　　　　円／人 |  |
| 予約方法 | 該当するものに○　電話、FAX、インターネット、その他 |
| 宣伝方法 | 該当するものに○　チラシ配布、インターネット、広告、その他 |
| 保険の加入 | 具体的に記入 |

※１：本チェックシートには代表的な体験活動を記入し、その他は別紙にリスト化してください。

※２：宿泊定員数が5人以下の場合には、家庭用との共用を可能とします。詳しくは14ページ参照。

※３：具体的に、製造販売する加工食品名をすべて記入してください。