団体のご案内

必ずお読みください。

新大阪ユースホステル

https://osaka-yha.or.jp/shin-osaka/

〒533-0033　大阪市東淀川区東中島1-13-13　10階

TEL 06-6370-5427　FAX 06-6370-5428

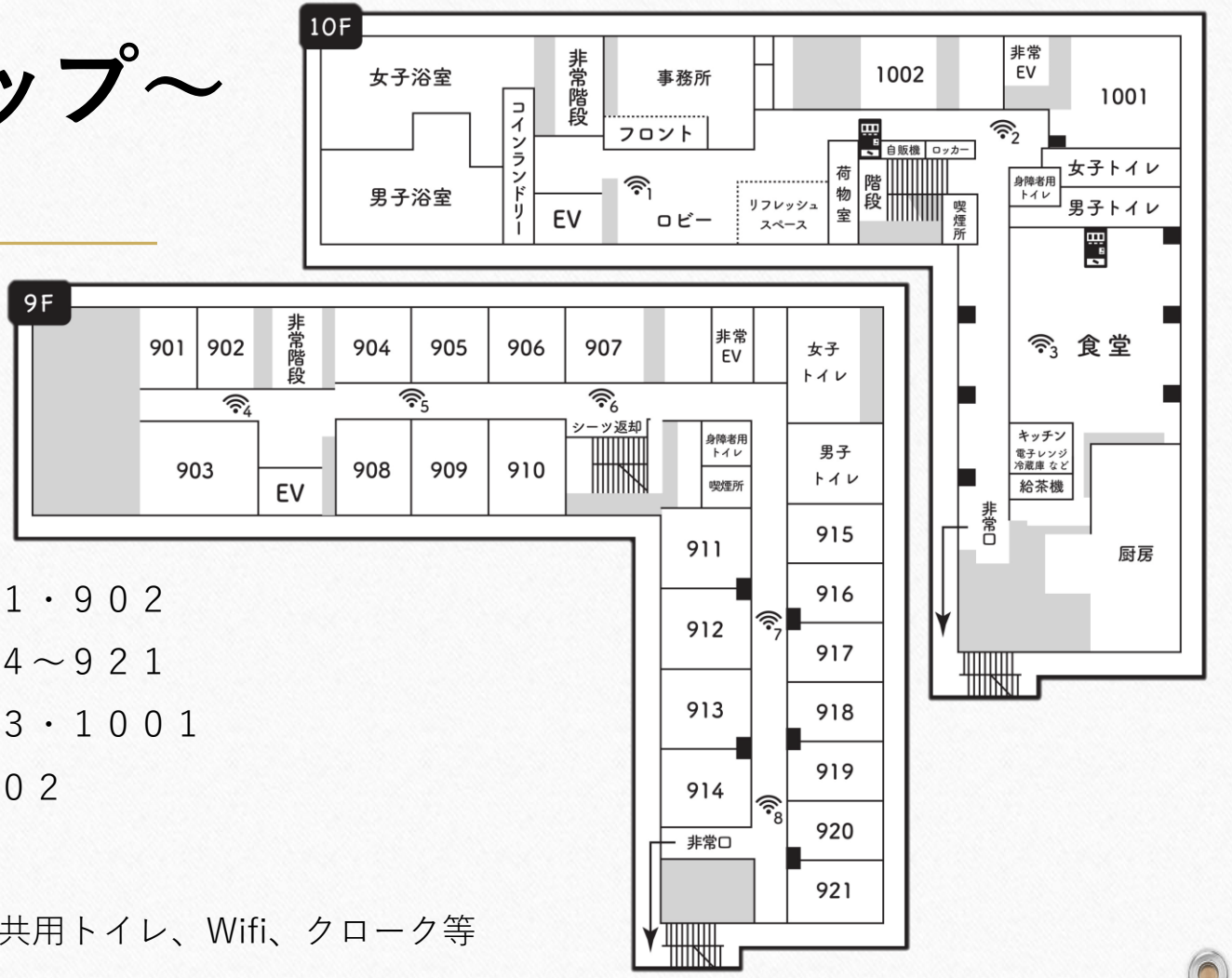
MAIL shin-osaka@osaka-yha.or.jp

～ご宿泊にあたって～

ご案内と注意事項

- 客室は男女別となりますので、部屋割の際はお気を付けください。※家族利用は除く。
- 基本的にセルフサービスとなります。ベッドメイク・配膳などご協力をお願いします。
- 客室内は、飲食禁止となっております。飲食は、食堂をご利用ください。
- 宿泊代金には、アメニティ（バスタオル・フェイスタオル・歯ブラシなど）は含まれておりません。
- 大浴場には「ボディソープ・シャンプー・コンディショナー」を備え付けております。
- ゴミの分別にご協力をお願いします。

～フロアマップ～



客　室

ツインルーム　９０１・９０２

ドミトリールーム　９０４～９２１

和　室　９０３・１００１

ユニバーサルルーム　１００２

館内施設

フロント、大浴場、食堂、共用トイレ、Wifi、クローク等

～営業時間・売店ついて～

営業時間・スケジュール

フロント	6:00 ～ 24:00
チェックイン	16:00 ～ 23:00
チェックアウト	5:45 ～ 10:00
消　灯	23:00
門　限	24:00
入浴時間	18:00 ～ 24:00 6:00 ～ 9:00

売店のご案内

バスタオル （レンタル）	100円
フェイスタオル （レンタル）	80円
浴　衣 （レンタル）	300円
歯ブラシ	80円
洗濯洗剤	50円

～予約金とお支払いについて～

予約金について

ご利用日の２か月前までに「予約金」のお支払いをお願いいたします。

１名様１泊につき、１，０００円の予約金をお支払い下さい。

例）３０名×３泊の場合は、９０，０００円となります。

お支払について

チェックインの際に、予約金を差し引いた代金のお支払いをお願いします。

現金・クレジットカード・PayPay・d払い・auPAYがご利用頂けます。

※事前・事後精算をご希望の際は、お申し付けください。

お振込の際のお願い

振込名義は「宿泊日+団体名」でお願い致します。

例）8/13のチェックイン分の支払いの場合

「0813シンオオサカユースホステル」

でお振込みをお願い致します。

～キャンセル料について～

人数変更・キャンセルの際はお早めにご連絡をお願い致します。

- 人数の減員や取消の際は、キャンセル料が発生します。
- 宿泊はご利用日の３０日前、お食事は６日前からキャンセル料が発生致します。
- キャンセル料は、宿泊料と一緒にご請求となります。

基準日：宿泊日	30日～15日	14日～7日	6日～2日	前日	当日 （17時まで）	当日
宿泊代金	10%	20%	30%	50%	70%	100%
食事代金	-	-	30%	50%	-	100%

～提出物のお願い～

書類は https://osaka-yha.or.jp/shin-osaka/home/10over/ からもダウンロード可能です。

以下の書類をご提出お願いいたします。

- **宿泊者名簿**（p.8-9）書式は問いません。氏名・住所・年齢・性別を記載ください。
- **スケジュール表**（p.10）チェックイン・アウト時間、食事時間など記載ください。
- **アレルギー調査票**（p.11）提出期限：20日前まで

  ※WEBフォームからでも提出可能です。 https://forms.gle/Y9ZtPQtpA7d2KZUa9

  ※提出がない場合、アレルギーの対応が出来かねますのでご了承ください。

アレルギー調査WEBフォーム

各ページ（p.8 ～ p.11 ）を、選択印刷してご利用ください。

宿泊者名簿 Guest List

団体名

No.1

チェックイン日：　　年　　月　　日

	氏名（フルネーム）	性別	年齢	学年・職業	住所	備考
1		男M／女F				
2		男M／女F				
3		男M／女F				
4		男M／女F				
5		男M／女F				
6		男M／女F				
7		男M／女F				
8		男M／女F				
9		男M／女F				
10		男M／女F				
11		男M／女F				
12		男M／女F				
13		男M／女F				
14		男M／女F				
15		男M／女F				
16		男M／女F				
17		男M／女F				
18		男M／女F				
19		男M／女F				
20		男M／女F				
21		男M／女F				
22		男M／女F				
23		男M／女F				
24		男M／女F				
25		男M／女F				

宿泊者名簿 Guest List

団体名

No.2

チェックイン日：　　年　　月　　日

	氏名（フルネーム）	性別	年齢	学年・職業	住所	備考
26		男M／女F				
27		男M／女F				
28		男M／女F				
29		男M／女F				
30		男M／女F				
31		男M／女F				
32		男M／女F				
33		男M／女F				
34		男M／女F				
35		男M／女F				
36		男M／女F				
37		男M／女F				
38		男M／女F				
39		男M／女F				
40		男M／女F				
41		男M／女F				
42		男M／女F				
43		男M／女F				
44		男M／女F				
45		男M／女F				
46		男M／女F				
47		男M／女F				
48		男M／女F				
49		男M／女F				
50		男M／女F				

スケジュール表

ご利用日の１ヶ月前を目途にご提出ください。スケジュール表の様式については、各団体で作成しているものでも結構です。

＜最低限以下の情報を記載ください。＞

目安：チェックイン時間（16時～23時）、チェックアウト時間（5時45分～10時）、オリエンテーション（館内説明）の時間（５分程度）

目安：朝食時間（7時30分～8時30分）、昼食時間（11時30分～13時）、夕食時間（17時～19時30分）

団体名：

宿泊日：　　年　　月　　日（　　）～　　年　　月　　日（　　）　　泊

月　　日（　　）		月　　日（　　）		月　　日（　　）		月　　日（　　）	
時間	スケジュール	時間	スケジュール	時間	スケジュール	時間	スケジュール
6:00		6:00		6:00		6:00	
12:00		12:00		12:00		12:00	
18:00		18:00		18:00		18:00	
0:00		0:00		0:00		0:00	

食物アレルギー／ベジタリアン　調査票

団　体　名　　対象者氏名

宿　泊　日　　年　　月　　日　～　　泊　　ご連絡先

ご利用日の２０日前には必ずご提出をお願い致します。期日を過ぎて提出されました場合、対応出来かねます。

＜調理施設と調理器具について＞

全ての食材を同じ環境で調理しています。アレルギー食専用の調理器具は使用していませんが、洗浄には十分配慮しております。

又、アレルギー食専用の調理器具での提供は致しかねますのでご了承ください。

アレルゲン	除去の程度	その他、記載ください。	アレルゲン	除去の程度	その他、記載ください。
卵	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）		卵製品	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	
牛乳	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）		乳製品	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	
鶏肉	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）		豚肉	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	
甲殻類	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	食材を記載ください。	小麦	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	
その他	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）		その他	□完全除去 □同一工場内で使用があっても不可 □加熱加工品可 □加熱すれば可 □その他（右欄にご記入下さい）	

～食事の提供について～

提供方法・アレルギー・きざみ食について

- 当館は、セルフサービスとなります。
- お客様での配膳となりますので、配膳時間を考慮し、食事時間をお決めください。
- 食事時間は、団体様同士の調整となりますので、ご希望に添えない場合がございます。
- アレルギー、きざみ食がある場合は、必ず「アレルギー調査票（p.11）」を提出ください。

⇒WEBフォームからでも提出可能です。　https://forms.gle/Y9ZtPQtpA7d2KZUa9

※内容によっては対応できない場合がございます。

※提出がない場合、アレルギーの対応が出来かねますのでご了承ください。

～スケジュール表について～

スケジュール表のご提出をお願い致します。

- 別紙（p.10）をご記入の上、ご利用日の１ヶ月前を目安にご提出ください。
- スケジュール表の様式については、各団体で作成しているものでも結構です。
- チェックイン時に館内説明（オリエンテーション）を行います。（５分程度）

＜以下の情報は、最低限ご記載ください。＞

- チェックイン時間、チェックアウト時間、オリエンテーションの時間
- 朝食時間、昼食時間、夕食時間

～新大阪駅からのアクセス～

最寄駅：JR新大阪駅

①JR新大阪駅の**東出口の改札**を出て、左へ進むと**東口**があります。

（※地下鉄をご利用の方：地下鉄 新大阪駅の中改札を出て、JR方向へ進み、JR新大阪駅の東口に出てください。）

②**東口**の階段を降り、目の前の信号（横断歩道）を渡り、左に進んでください。

④一つ目の角を右に曲がり、そのまま200mほど直進すると、左手にKOKOPLAZAが見えます。

⑤KOKOPLAZAの外部エレベーターで、10階へお上がりください。

～駐車場のご案内～

小型・マイクロバスの場合

駐車料金　**※事前予約制 １日１台まで**

６，０００円／１泊２日

※併設しているの駐車場への駐車となります。
駐車券はフロントへ提出ください。

大型・中型バスの場合

当館には大型・中型バスの駐車場はありません。

「**JR新大阪駅前バス駐車場**」をご利用ください。
オンライン予約
https://jrbusparkingyoyaku.jp/

乗降は、新大阪ユースホステル前にて可能です。バス停留所を避けて停車ください。

～駐車場のご案内～

自家用車の場合

併設しているタイムズ「大阪市立青少年センター」の駐車場をご利用下さい。（予約不可）
満車の場合は、お近くのコインパーキングをご利用ください。

時間帯	時間区分	金額	備考
00:00 ～ 24:00	30分毎	200円	24時間限度額 1,800円
08:30 ～ 19:30	最大	1,200円	
19:30 ～ 08:30	最大	600円	

ユースホステル宿泊利用の方は、一度の利用に付き駐車料金が1,500 円を超える場合、割引があります。

～最寄りの関係機関リスト～

各機関	住所	電話番号
東淀川警察署	〒533-0014　大阪市東淀川区豊新1-6−18	06-6325-1234
東淀川消防署	〒533-0014　大阪市東淀川区豊新2-1-4	06-4809-9882
東淀川保健所	〒533-0022　大阪市東淀川区菅原4-4-27	06-6320-0119
淀川キリスト教病院	〒533-0024　大阪市東淀川区柴島1-7-50	0120-364-489
医誠会病院	〒533-0022　大阪市東淀川区菅原6-2-25	06-6326-1121

避難経路 Evacuation Route

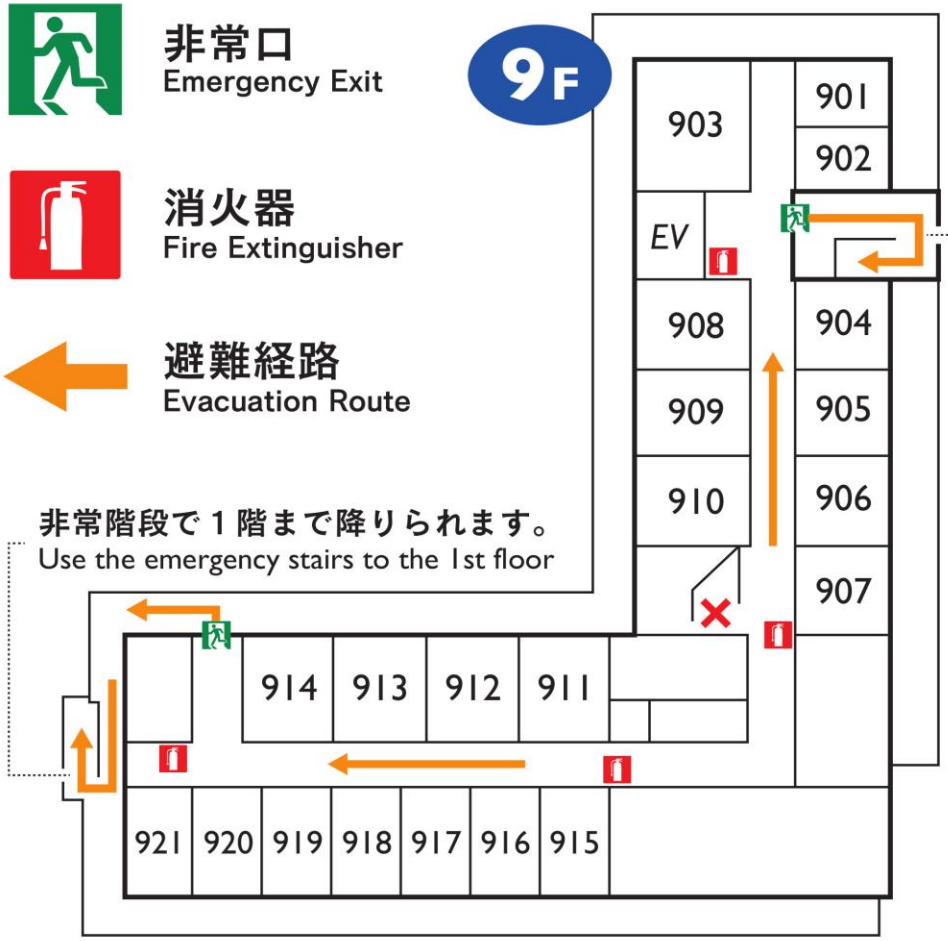
Shin-Osaka Youth Hostel
新大阪ユースホステル

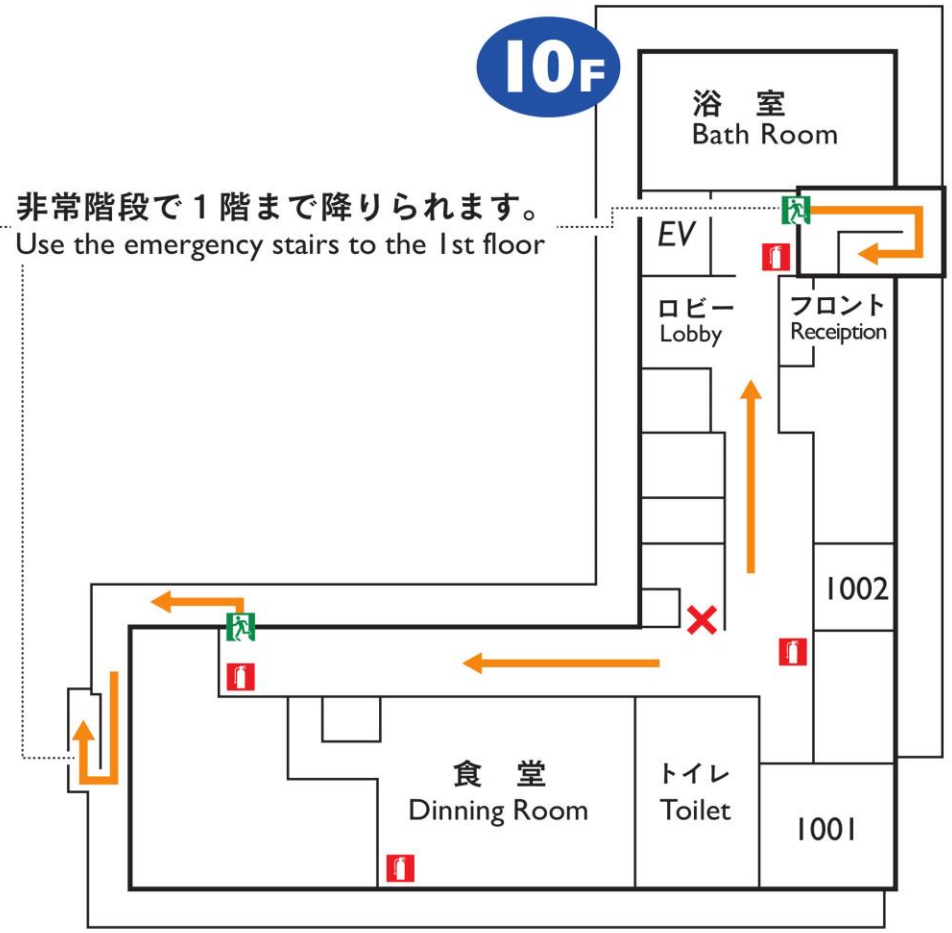
※非常の際はスタッフの誘導に従い、速やかに避難してください。
Please take refuge immediately in a emergency.

非常口
Emergency Exit

消火器
Fire Extinguisher

避難経路
Evacuation Route





https://osaka-yha.or.jp/shin-osaka/

お問い合わせ

新大阪ユースホステル

〒533-0033　大阪市東淀川区東中島1-13-13　10階

TEL　06-6370-5427　　FAX　06-6370-5428

MAIL　shin-osaka@osaka-yha.or.jp