|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ(ある場合) |  |
| 希望内容（複数選択可） | １．森の間伐体験２．川のいきもの観察 |
| 講師派遣希望（　あり　・　なし　） |
| ありの場合→依頼事項（　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施希望日時 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　：　　　　～　　　　：　　　　　 |
| 参加者について | 児童　　　　　　名（　　　　クラス）、引率（大人）　　　　　　名、バス　　　　台 |
| 雨天時の対応 |  |
| 　※川のプログラムの場合、当日は雨天でなくても、川の水量により中止をお願いする場合があります。◇体験日スケジュール　※別紙でも可　※間伐体験の場合、人数が多ければ二手に分かれて実施する場合もご検討ください。 |
| 時刻 | 到着（出発）場所、体験内容・時間　等 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |

|  |
| --- |
| ＜備考・連絡欄＞ |
|  |

森･川の環境学習プログラム　申込書