平成 年 月 日

高尾森林ふれあい推進センター所長 殿

住所

氏名

電話

森林教室の依頼について

森林教室を下記のとおり依頼いたしますので、ご協力をお願いいたします。

記

- 1 依頼目的
- 2 希望日時 平成 年 月 日 : ~ :
- 3 参加人員 名
(年生：男子 名、女子 名、教職員 名)
- 4 依頼内容 内容は、貴センターのご都合に合わせます。
- 5 その他 森林教室等の際に生じた参加者等の身体の負傷事故や所有物の盗難、破損事故等については、当方及び参加者各自の自己責任において全て処理します。