

高尾森林ふれあい推進センター所長 殿

※公印は省略できます。

教育機関名  
(担当者)

住 所:

電 話:

F A X:

E-メール:

## クラフト体験依頼申請書

日 時	令和 年 月 日 ( )曜日 : ~ :
	・雨天時は時間を変更する。 : ~ : ※当日は利用をするかしないかにかかわらず必ず連絡してください。
昼食時	1 利用する 2 利用しない 3 その他( )
打合せ	令和 年 月 日 ( )曜日 : ~ 名 ※初めて利用する場合は必ず打合せをしてください。
人 数	参加者 名 (子供 名 大人 名)
	子供内訳 幼児 年少 名 年中 名 年長 名 小学 1年 名 2年 名 3年 名 4年 名 5年 名 6年 名
	その他 配慮が必要な子供 (アレルギー等 名 車椅子 名 その他 名)
内 容	1 自由工作(ドングリなどの工作) 2 木(きい)ホルダー 3 輪切りにお絵描き 4 その他( )
グルーガンの使用	1 子供が使用する 2 付添者が使用する 3 使用しない ※グルーガンは使い方によって、火傷(やけど)の可能性あります。
写 真 撮影等	※写真の撮影は記録・引継ぎのため行います。 ・広報誌等への学校名の掲載 1 承諾する 2 承諾しない ・広報誌等への写真の掲載 1 承諾する 2 承諾しない ↳ ※個人を特定できる写真は除きます。 その他( )
その他	クラフト体験で生じた参加者等の負傷事故や所有物の盗難、破損事故等の賠償は請求できません。 ( 1 同意する 2 同意しない )
【備 考】	

(この様式はR5.10.25から使用)