

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:

クラフト体験依頼申請書

日 時	令和 年 月 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()
下 見	令和 年 月 日 : ~ 名 ※初めて利用する場合は必ず下見をしてください。
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
	備考 配慮の必要な子供(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)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)の可能性があります。
写 真 撮影等	・写真の撮影 1 承諾する 2 承諾しない ・広報誌等への機関名の掲載 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 その他()
事故について	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いたしません。(1 同意する 2 同意しない)
備 考	