

高尾森林ふれあい推進センター所長 殿

住 所

学校名

(担当教員名:)

電話

Fax

※ 公印は省略できますが名刺等、担当者の連絡先が確認できる物を添付してください。

森林教室（クラフト体験）の依頼申請書

森林教室（クラフト体験）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 令和 年 月 日 () : ~ :

① 天候にかかわらず利用・雨天時のみ利用

② 昼食スペースの利用 (有・無)

③ 月 日 () : に下見を希望する

3. 参加人員 名 (子ども 名、教員 名)

子ども内訳 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)

中学 (1年 名、2年 名、3年 名)

4. 体験の内容 ①自由工作

② その他 ()

5. グルーガンの使用 ・児童が使用 ・使用しない ・付添者が使用

※ 児童が使用する場合は火傷しないように付添者に責任を持って見守っていただきます。

6. 写真撮影等に関するお願い

(1) 当センターの業務の記録として、体験風景の写真撮影のご承諾をお願いしています。撮影した写真をHP等に掲載する等、外部に出すことはありません。(承諾する・承諾しない)

(2) 当センターが発行する広報誌「Forest通信」に、年数回クラフト体験を実施した団体を紹介することがあります。その際、園名・学校名を表示してよろしいですか。

(承諾する・承諾しない)

7. 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。(同意する・同意しない)