

茨城県農林水産部林政課 行き
 (FAX: 029-301-4039)

令和3年度 森林・林業体験学習(現地体験型)
 参加申込書 (学校・団体)

1 申込日	年 月 日	受付No.																			
2 学校・団体名																					
3 代表者																					
担当者																					
4 学校・団体の住所	〒																				
5 連絡先	TEL (- -) FAX (- -) e-mail ()																				
6 希望参加型	() ①学校参加型 () ②団体参加型 ・希望に○を付けてください。																				
7 希望日時	第1希望: 月 日() 第2希望: 月 日() 現地滞在予定時間 午前・午後 : ~午前・午後 : ・希望日=実施日ではありません。実施日及び実施内容は委託業者と調整の上、決定します。 ・体験学習の実施内容は、滞在時間により異なります。 ・5~7月、10、11月は希望が集中しますので、予めご了承ください。																				
8 参加台数及び学年人数	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>学年・組</th> <th>子ども (~中学生)</th> <th>大人 (高校生~)</th> <th>引率者</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1台</td> <td>年 組</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>2台</td> <td>年 組</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> <p>・学校の参加対象は小学4年生からとします。 ただし小規模校等で全学年の参加を希望する場合は別途ご相談ください。 ・学年については、参加希望日時時点で記入してください。 ・大人の欄には、高校生以上の学生や子ども達の付き添い(保護者)の人数を記入してください。 ・引率者は、参加者(子どもと大人)の取りまとめ役となる人数を記入してください。 ・一箇所当りの参加人数は、80人程度までとします。 学年が3クラス以上の参加を希望される場合には、2会場若しくは2日に分けての実施をご検討ください。また、特殊事情については、別途ご相談ください。</p>				学年・組	子ども (~中学生)	大人 (高校生~)	引率者	計	1台	年 組	人	人	人	人	2台	年 組	人	人	人	人
	学年・組	子ども (~中学生)	大人 (高校生~)	引率者	計																
1台	年 組	人	人	人	人																
2台	年 組	人	人	人	人																
9 体験施設の希望	<p>希望に○を付けてください。</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>茨城県奥久慈憩いの森(大子町)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>茨城県民の森・植物園(那珂市) ※月曜休園</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>茨城県水郷県民の森(潮来市)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ミュージアムパーク茨城県自然博物館(坂東市) ※月曜休館</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>その他()</td> </tr> </table> <p>*発着時間や移動時間を考慮の上、希望施設を選んでください。</p>			1	茨城県奥久慈憩いの森(大子町)	2	茨城県民の森・植物園(那珂市) ※月曜休園	3	茨城県水郷県民の森(潮来市)	4	ミュージアムパーク茨城県自然博物館(坂東市) ※月曜休館	5	その他()								
1	茨城県奥久慈憩いの森(大子町)																				
2	茨城県民の森・植物園(那珂市) ※月曜休園																				
3	茨城県水郷県民の森(潮来市)																				
4	ミュージアムパーク茨城県自然博物館(坂東市) ※月曜休館																				
5	その他()																				
10 その他	<p>体験内容の要望や留意事項をご記入ください。 (例: バス手配の可否、学校発着時間の希望、学校近隣の道路情報(大型車進入禁止)など)</p> <p>*学校や子ども会以外の団体は、団体の概要や主な活動のわかる資料を添付してください。</p>																				

森林・林業体験学習（現地体験型）変更等連絡票

連絡日	年 月 日	
実施予定日	年 月 日	
学校・団体名		
担当者名・連絡先	TEL	
連絡区分 (該当するものに○)	・変更 ・今年度の参加取り止め ・その他 ()	
連絡理由		
内容詳細	変更前	変更後

- ・ 森林・林業体験学習（現地体験型）参加にあたって変更があった場合、参加が困難となった場合は本票に記入のうえ、速やかに 茨城県農林水産部林政課 あてFAXしてください。
- ・ 最終確認（およそ実施日2週間前までに実施）以後に変更が生じた場合は、電話（029-301-4026）とFAX（029-301-4039）の両方でご連絡ください。