|  |
| --- |
| 茨城県農林水産部林政課　行き（ＦＡＸ：０２９－３０１－４０３９） |

**令和６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№ |  |
| 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 | 参加型 | **（　　）**①学校参加型　　　　　**（　　）**②団体参加型・いずれかに○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。**実施日は運営事業者が体験施設との日程調整の上、決定します。・運営の都合上、土日祝日の実施が難しい場合がありますので、平日の実施にご協力ください。・現地滞在予定時間は最低２時間から最大５時間としてください。・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。・７～８月については熱中症のリスク等も十分に考慮し、お申し込みください。 |
| ８ | 参加台数及び学年人数 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **学年・組** | **子ども****（～小学3年生）** | **子ども****(小学4年生～中学生)** | **大人****(高校生）** | **大人** | **引率責任者** | **計** |
| **１台** | **年　 組** | **人** | **人** | **人** | **人** | **人** | **人** |
| **２台** | **年　 組** | **人** | **人** | **人** | **人** | **人** | **人** |

・学校の参加対象は原則小学４年生以上とします。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、参加希望日時点で記入してください。・大人の欄には、子ども達の付き添い（保護者）の人数等を記入してください。・引率責任者は、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。・80人を超える場合は２日に分けて実施することなどをご検討ください。・その他特殊な事情がある場合は個別にご相談ください。・大人のみでの申込はご遠慮ください。 |
| ９ | 体験施設の希望 | **希望に○を付けてください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | １　茨城県奥久慈憩いの森（大子町） |
|  | ２　茨城県水郷県民の森（潮来市） |
|  | ３　水戸市森林公園（水戸市） |
|  | ４　茨城県立さしま少年自然の家（境町） |
|  | ５　その他（　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　） |

＊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。 |
| 10 | その他 | 体験内容の要望や留意事項をご記入ください。（例：バス手配の要否、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） |
| ＊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。 |
| 茨城県農林水産部林政課　行き（ＦＡＸ：０２９－３０１－４０３９）　 |

**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 |
|  |  |