

団 体 申 込 書

神奈川県立 西丹沢ビジターセンター

利用日時	年 月 日 () 休館日にご注意ください				
	(開始): 時 分 ~		(終了): 時 分		
※当施設のご利用を基準とした開始時間、終了時間をお書き下さい。 ※到着が遅れた場合には終了時間が延びる場合があります。遅れる場合には早めにご連絡ください。					
(ふりがな) 団体名	幼稚園・保育園 小学校・中学校 高校・大学 その他		年生 (才)	ご担当者 (ふりがな)	
住所	〒				
電話	- -	FAX	- -		
人数	参加人数	引率者	計	(クラス数)	
人 + 人 = 人 組					
内容 ○をつけて ください	野外	野外自然体験 場所: 内容:			
	屋内	スライドトーク ・ 自由見学 (内容:) (回)			
	講師派遣	場所: 内容:			
	メモ欄				
交通手段	公共交通機関 ・ 自家用車(台) ・ その他() ※大型バスの駐車場はありません				
天候条件	1 天候にかかわらず実施 2 雨天中止 3 雨天のみ				
○をつけて ください	1と答えた方で「野外自然体験」または、「野外での講師派遣」を希望された方、 雨天時にはどのようなプログラムを希望しますか? スライドトーク ・ 自由見学 (回)				
活動の目的 チェックを 入れて下さい 詳細は下記に ご記入ください↓	1 今回の活動の目的は何ですか? <input type="checkbox"/> 遠足・校外学習・授業の一環 <input type="checkbox"/> 研修・視察 <input type="checkbox"/> キャンプ <input type="checkbox"/> その他 ()		2 プログラムに何を期待しますか? ◇ 自然全般への興味をうながす ◇ 丹沢の自然についての理解を深める ◇ 学習教科内容についての理解を深める ◇ 親睦を深める ◇ その他 ()		
当日の スケジュールを 簡単に教えて 下さい					
事前に知っておいた 方がよい障がいをお持ちの方はいらっ しゃいますか?	はい ・ いいえ はいと答えた方、どのような障がいですか?				
当日の様子を写真 に撮り、写真を使用 してもいいですか?	はい ・ いいえ	(写真使用の例) ・広報(ホームページ・広報誌・案内チラシなど) ・展示 など			
その他					
支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込	有料 : 金額 _____	免除	無料
受付	<input type="checkbox"/> 確認(/) 来館 ・ 電話 ・ FAX ・ 文書 ・ その他			受付者名	
返信	<input type="checkbox"/> 済み(/) FAX ・ 文書 ・ その他			返信者名	
打合せ記録				承認印	担当者 実施 済 ・ なし

※二重線の中だけご記入下さい。

西丹沢ビジターセンター FAX番号 0465-78-3950