団 体 申 込 書

※太枠の中だけご記入ください。　　神奈川県立秦野ビジターセンター

来館日時	年　月　日（　）		
	開始：　時　分　～　終了：　時　分 ※到着が遅れた場合には、終了時間がその分遅くなることがありますのでご了承ください。 ※上記の時間に始められるように、お手洗いなどを済ませておいてください。 ※時間にゆとりのある計画をお願いします。		
（ふりがな） 団体名	幼稚園・保育園 小学校・中学校 高 校・大 学　年生 その他　（才）	ご 担 当 者（ふりがな）	
住所	〒		
電話	ー　ー	FAX	ー　ー
人数	対象人数　指導者　計　（クラス数） 人　＋　人　＝　人　組		
内容 ○をつけてください	屋内	スライドトーク（内容：　）・自由見学　・レクチャー	
	野外	野外セルフガイドプログラム　（内容については相談）	
	講師派遣	野外自然体験　（ 2時間程度 ・ 1日 ）	
		出張レクチャー　場所：　内容：	
	メモ欄		
天候条件 ○をつけてください	1 天候にかかわらず実施　2 雨天中止　3 雨天のみ		
	1と答えた方で野外を希望された方、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		
来館目的 ○をつけてください	□ 遠足・校外学習の一環 □ 授業の一環 □ 研修・視察 □ その他 （　）	◇ 自然全般へ興味をうながす ◇ 丹沢の自然について理解を深める ◇ 学習教科内容について理解を深める ◇ 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ください			
事前に知っておいた方がい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？	
秦野ビジターセンターの団体プログラムの利用は？	初めて　2回目　3回以上		
当日の様子を写真に撮り、写真を使用しても良いですか？	はい ・ いいえ	〈写真使用の例〉 ・プログラム紹介の広報用（ホームページ・広報誌・案内チラシなど） ・展示　など	
その他			

※スタッフ記入欄

支払い方法	□ 現金	□ 振込	有料 ： 金額＿＿＿＿	免除	無料
申込	□確認（　／　）来館 ・ 電話 ・ FAX ・ 文書 ・ その他			受付者名	
返信	□　（　／　）来館 ・ 電話 ・ FAX ・ 文書 ・ その他			返信者名	
打合せ記録				承認印	

秦野ビジターセンター　FAX番号　0463－87－9311