**情報交流館　山の一日先生事業（利用・講師派遣）申し込み書**

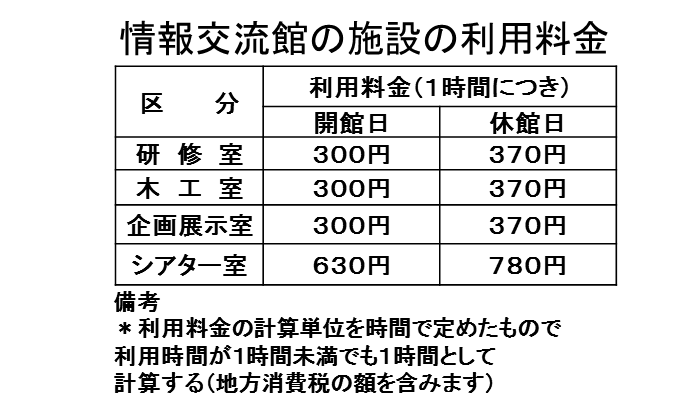
**※裏面もご確認下さい。**

申込書受付日　　　　　年　　　月　　　日　　ＮＯ．

１．利用者、利用内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご利用者名 |  | | | |
| 住　　　所 | 〒　　　　　　　－  ＴＥＬ　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　－　　　　　　－ | | | |
| 利用者人数 | 一般：　　　　　　　　人 | 学校の場合：　　　　　　　　　　年生　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　引率者　　　　　　　 　人 | | |
| 利用担当者 |  | | 担当者連絡先 | |
| 行　事　内　容  （活動の目的・ねらいを視野に入れて記入） |  | | | |
| 希望する場所  （ご指定がある場合は○で囲む） | 1. 情報交流館（　研修室　・　木工室　・　企画展示室　・　シアター室　） 2. 自然体験ゾーン 3. 学校や施設での実施　（実施場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 希　望　日 | 令和　　　　年　　月　　日（　　）　から　令和　　　　年　　月　　日（　　）まで | | | |
| タイムスケジュール  （必ず記入） | 晴天時 | | | 雨天時 |
| その他　要望事項 |  | | | |
| お支払い方法  （〇で囲む） | １．当日支払　　２．請求書  ３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 費用概算 | 利用料　　有・無　　　　　　　円×　　　　　　時間　　　　計　　　　　　円  材料費　　有・無　　　　　　　円×　　　　　　個数　　　　計　　　　　　円 | | | |

注意事項　　＊「申し込み書」提出後、日程や内容等の調整のため、ご連絡する場合があります。

* 情報交流館の施設等を使用する場合は、利用料が必要な場合があります。
* 活動場所が当館ではない場合、活動場所及び駐車場位置図の添付が必要です。

～　　お問い合わせ先　（送付先）　　～

〒７８２－００７８

香美市土佐山田町大平８０番地　　　　　　　ＴＥＬ　０８８７－５２－００８７

高知県立森林研修センター　情報交流館　ＦＡＸ　０８８７－５２－００９７

メールアドレス：kouryukan@able.ocn.ne.jp

２．当日の活動場所の詳細情報の記入

　　下記の３つは必ずご記入ください。その他注意事項等あれば、記入をお願いします。

　　　①活動場所の詳細な位置情報（校舎の階数など）

　　　②搬入出の経路詳細及び時間指定等

　　　③講師の駐車場と活動場所への入り口

記入例：活動場所は、学校の体育館です。体育館は学校北側の緑の屋根のところです。

　　　　当日は北門から入ってください。体育館まで車をつけて搬入できます。当日９：４５までは、

別の学年が体育館で授業をしています。搬入は１０：００以降にお願いしたいです。

講師の駐車場は、北門から入ってすぐに赤いコーンを立てて置くので、その場所に停めてく

ださい。（※PC入力の場合、記入例の文章を削除して入力してください。）

３．山の一日先生事業のご利用者提出物についての確認事項

　　活動終了後、「写真、感想文、実施アンケート」の提出をお願いします。

※下の各項目の内容をよく読み、「提出物について了解しました。」の**□**にチェック（✓）を入れてください。

項目に関してご不明な点等は情報交流館にお問い合わせください。

　山の一日先生事業　実施後の提出物に関する確認項目

①山の日の旗が入った活動中の写真（森林学習時・体験学習時）4枚以上の撮影をお願いします。

その内1枚は必ず「集合写真」か「活動に参加した全員が写るように撮った写真」を提出してくだ

さい。写真は、デジタルカメラの場合メール添付での提出もできます。

　②参加した子どもたちの感想文（A5以上の紙に記入したもの）の全員分の提出をお願いします。

　③提出物「写真、感想文、実施アンケート」は、活動終了後1か月以内に提出をお願いします。

※1月に実施した場合は、実施後早急に提出をお願いします。

④提出方法は、持参、郵送、メール添付で受け付けております。

ご都合の良い方法で情報交流館へお送りください。

**□提出物について了解しました。**