

団 体 申 込 書

神奈川県立境川遊水地公園

実施日時	年 月 日 (曜日)				
	開始: 時 分 ~ 終了: 時 分				
団体名	小学校 年生				ご担当者(ふりがな)
	〒				
住所					
電話	— —	FAX	— —	緊急連絡先	
人数	対象人数		指導者		計 (クラス数)
	人 +		人 +		人 = 組
内容	「室内レクチャー」 + 「現地見学」				※ご都合でどちらか1つとなる場合はご希望のプログラムを○で囲んでください。
天候条件	1. 天候にかかわらず実施 2. 雨天中止				
	※雨天時について 「現地見学」のコースは傘をさして歩くことができますので、小雨の場合は実施が可能です。				
来館目的	<input type="checkbox"/> 遠足・校外学習の一環 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 地域への興味をうながす。 <input type="checkbox"/> 遊水地の役割を知る <input type="checkbox"/> 学習教科内容についての理解を深める <input type="checkbox"/> その他 ()		
当日のスケジュールを簡単に教えて下さい。					
事前に把握が必要な障害をお持ちの方はいらっしゃいますか？	こちら側の対応が必要でしたら、お伝えください。 はい ・ いいえ				
写真撮影	当日の様子を写真に撮り、後日使用させていただいてもよろしいでしょうか？		< 展示・プログラム紹介のチラシ、HPなど外部への使用 >		< 報告書など内部への使用 >
			・はい ・いいえ ・個人の特定ができない範囲でよい		・はい ・いいえ ・個人の特定ができない範囲でよい
その他					

※スタッフ打ち合わせ記録

本申込日 (/) 受付者 ()	返信日 (/) 返信者 ()
打合せ記録	承認印

