

環境体験学習利用 申込書

神戸市立森林植物園

FAX: 078-594-2324

shinrin_info@kobe-park.or.jp

TEL: 078-591-0253

神戸市北区山田町上谷上字長尾1-2

休園日: 水曜日(祝日と重なった場合 翌日)

様

(返信の際に森林植物園で宛先を記入いたします)

下記太枠内にご記入いただき、メールまたはFAXにてご送信をお願いいたします。

Excelでご入力の場合、【】内は不要な選択肢を削除してください。

ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお尋ねください。

学校名・学年		担当者	
連絡先	TEL	FAX	
	Email アドレス		
ご希望の活動内容 (ホームページ等を参照して学校のご希望を記入ください)			
実施場所・園内コース (本園で案内・指導の場合は無記入で結構です)			
実施日時 (実施予定をすべてご記入ください)	年 月 日 ()	:	~ :
	年 月 日 ()	:	~ :
	年 月 日 ()	:	~ :
参加人数	児童 名	引率者 名	その他 名
入園料(ご確認のうえ○で囲んでください)	【 学校用のびのびパスポート ・ 有料入園 ・ その他 】		
来園方法 (○で囲んで、ご記入ください)	観光バス利用 台 ・ 駐車場利用【有・無】 ・ 徒歩 本園無料送迎バス利用		
当日の学習指導者 (右記、あてはまるものにチェックをいれ、必要事項をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 森林植物園 (担当へ事前に電話でご確認ください)		
	<input type="checkbox"/> 自校で実施		
	<input type="checkbox"/> ボランティア等外部指導者 外部指導者の場合 → 指導団体名 ()		
下見予定	年 月 日 ()	:	~ :
その他 特記事項 (雨天時の対応など)			
本園記入欄			
(お申込みの際には、記入しないでください。)			
	申込み受付(事務所記入欄)		
	申込み確認	FAX返信・窓口・TEL 月 日	
	料金所		
	ルピック		
	クーポン		
	担当者		
	一覧表		