

九十九島自然教室申込書

平成 年 月 日

西海国立公園 九十九島ビジターセンター 行

FAX:0956-28-7351

| | | | | | |
|------------------------------------|---|-----------|------------|---------------------|---------------------|
| 団体名 | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| TEL | | | FAX | | |
| 代表者名 | 印 | | ご担当者名 | | |
| メールアドレス | | | 携帯電話 | | |
| 実施希望日 希望時間 | 第一希望 | 年 月 日 () | | 時 分 ~ | 時 分 |
| | 第二希望 | 年 月 日 () | | 時 分 ~ | 時 分 |
| 実施希望場所 | <input type="checkbox"/> ビジターセンター <input type="checkbox"/> 自施設 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 参加人数 | 一般団体 | 参加者合計数 | 大人(高校生以上) | 小学生 | 備考(障がい等特に注意を要する事項等) |
| | | 名 | 名 | 名 | |
| | 生徒・児童合計数 | 中学生 | 幼児(幼稚園児以下) | 備考(障がい等特に注意を要する事項等) | |
| | 名 | 名 | 名 | | |
| 保険加入の有無 | <input type="checkbox"/> 所属団体(学校等)で加入している <input type="checkbox"/> 今回の出前授業用に加入する予定 <input type="checkbox"/> 未加入 | | | | |
| 学習目的 | | | | | |
| 事前学習の有無 | 事前学習されている場合は詳細をお書きください。 | | | | |
| ご希望の内容 | 希望されるメニューをお書きください。 | | | | |
| 質問事項 その他 | | | | | |
| どのようにして九十九島自然教室の ことをお知りになりましたか? | | | | | |

〒858-0922 長崎県佐世保市鹿子前1053-2
 西海国立公園 九十九島ビジターセンター
 TEL 0956-28-7919