令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立野外活動センター所長 様

　 申込団体名

２－４―８

**岩手県立野外活動センター　出前講座申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 |  | | | | | 企画担当者  （連絡担当者） | | |  | | | | |
| 研修の  ねらい |  | | | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者住　所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | －　 　－ | | | | FAX番号 | | | | | －　 　　－ | | | |
| 携帯電話 | －　 　－ | | | | メールアドレス | | | | |  | | | |
| 実施当日の連絡先・担当者 | | |  | | | | | | | | | | |
| 出前期日 | 開始時刻  月　 日（　 　曜日）　　時　　分 | | | | | | 終了時刻  　 月　 日（　 　曜日）　　時　　分 | | | | | | |
| 参加者 | 区分 | 幼　児 | 小学生 | 中学生 | | 幼保小中  の指導者 | | 高校生 | | 学　生 | 勤労青少年  (２５歳未満) | 一　般  (２５歳以上) | 合　計  　　　　人 |
| 人数 | 人 | 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 | 人 | 人 |
| 出前研修  メニュー |  | | | | | | | | | 数量 |  | | |
| 出前先  （場所） | 住所  名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | | | | |
| 準備・撤去 | 職員・準備開始予定時刻  月　 日（　 　曜日）　　時　　分 | | | | | | 撤去作業終了予定時刻  　 月　 日（　 　曜日）　　時　　分 | | | | | | |
| 搬入・用具  について | ※搬入口などについて | | | | | | | | | | | | |
| 連絡事項等 | その他連絡事項 | | | | | | | | | | | | |

※事前に電話での予約が必要です。予約は、実施日の３か月前から１か月前までの受付となります。

※実施日の１か月前までに、本申請書をFAX又はメールにてご提出ください。

２－４―８

【記入例】

提出日

令和　　４年　７月　１５日

岩手県立野外活動センター所長 様

行事・イベントの名称・主な目的等を記入してください。

　 申込団体名　　　野活子ども会

**岩手県立野外活動センター　出前講座申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | お楽しみ会 | | | | | 企画担当者  （連絡担当者） | | | 浜田　線一 | | | | |
| 研修の  ねらい | 夏休み中の子ども会行事  連絡担当者名を記入してください。  （住所・電話・メール等は連絡担当者の方） | | | | | | | | | | | | |
| 連絡担当者住　所 | 〒 029　－　2208  陸前高田市広田町字大久保124-1 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 0192 － 22 － 9800 | | | | FAX番号 | | | | | 0192－　22 － 9810 | | | |
| 携帯電話 | －　 － | | | | メールアドレス | | | | | hamaline@sposhin.echna.ne.jp  当日、緊急連絡の担当者名と電話番号を記入してください。 | | | |
| 実施当日の連絡先・担当者 | | | 0192-22-9800 ・　浜田　線一 | | | | | | | | | | |
| 出前期日 | 開始時刻  ８月２０日（　土　曜日）９時３０分 | | | | | | 終了時刻  　 ８ 月２０日（ 土 曜日）１１時３０分 | | | | | | |
| 参加者 | 区分 | 幼　児 | 小学生 | 中学生 | | 幼保小中  の指導者 | | 高校生 | | 学　生 | 勤労青少年  (２５歳未満) | 一　般  (２５歳以上) | 合　計  　　　　３３人 |
| 人数 | 人 | ２５人 | 人 | | １人 | | 人 | | 人 | 人 | ７人 |
| 出前研修  メニュー | ジェルキャンドル | | | | | | | | | 数量  会場となる場所  準備のための入場が可能な時刻などを記入してください。 | ２５個 | | |
| 出前先  （場所） | 住所　**陸前高田市高田町鳴石２２－９８００**  名称　**高田野活公民館**　　　　　　　　　　　　　電話　**０１９２－２２―９８００** | | | | | | | | | | | | |
| 準備・撤去 | 職員・準備開始予定時刻  ８ 月２０ 日（土曜日）　９時００分 | | | | | | 撤去作業終了予定時刻  　 ８月２０日（土曜日）１２時００分 | | | | | | |
| 搬入・用具  について | ※搬入口などについて  ・正面玄関より用具などの搬入を行ってください。  ・コンセントはありますが、延長ケーブルはありません。  連絡事項などあれば、記入してください。  連絡事項などあれば、記入してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 連絡事項等 | その他連絡事項  ・ジェルキャンドルは、保護者は作りません。児童数のみ準備お願いします。 | | | | | | | | | | | | |

※事前に電話での予約が必要です。予約は、実施日の３か月前から１か月前までの受付となります。

※実施日の１か月前までに、本申請書をFAX又はメールにてご提出ください。