九十九島自然教室申込書

令和　　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	□ビジターセンター　□自施設　□その他（　　）			
参加人数	一般団体	参加者合計数　名	大人（高校生以上）　名	小学生　名
			中学生　名	幼児（幼稚園児以下）　名
				備考（障がい等特に注意を要する事項等）
	幼稚園・学校等	生徒・児童合計数　名	先生・保護者数　名	学年
				備考（障がい等特に注意を要する事項等）
保険加入の有無	□所属団体（学校等）で加入している　□今回の出前授業用に加入する予定　□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。			
希望する内容	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