令和　　年　　月　　日

**体験型環境学習プログラム実践申込書**

　香川県環境森林部環境政策課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園長名

　本園は、次のとおり体験型環境学習プログラムの実践を申込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No | プログラム名 | 実施希望時期・時間等 | 受講希望学年・人数 | その他  (保護者参観での活用等) |
| 第一希望 |  |  |  | 学年：  人数： |  |
| 第二希望 |  |  |  | 学年：  人数： |  |
| 第三希望 |  |  |  | 学年：  人数： |  |
| (記載例) | *3* | *学校の木の図鑑をつくろう* | *1０月の水曜日*  *１０：００～１１：００* | *学年： ５歳児*  *人数：３０人* | *保護者参観で活用* |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※記載方法は、裏面をご確認ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先　等 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| ふりがな  担当教諭名 |  |
| その他 | ご意見、ご要望  など |  |

【記載方法】

・別添の「体験型環境学習プログラム一覧」から希望するプログラムを選択し、対応する「No.」と「プログラム名」を記載してください。できる限り第1希望から第3希望まで記載してください。

・実施希望時期･時間等は、特定の1日のみとせず、「令和6年9月の火曜日」、「令和7年1月の第3週」など幅を持たせたうえで、特に希望日時がある場合は、その旨記載してください。

・プログラムによっては、幼稚園等で御準備いただかなければならないものがあります。

詳しくは、別添の「体験型環境学習プログラム一覧」を御確認ください。

※お申込みいただいた後に該当団体の担当者から直接幼稚園等に御連絡させていただきます。