

# 「出前講座サポート」申込書

※利用申込者様は、下記の項目にそってご記入をお願いします。

※出前講座サポートにあたっては、申込者側で不慮の事故等に対する傷害保険の加入をお願いします。

白川地域防災センター（白川わくわくランド）が実施する「出前講座サポート」に、次のとおり申し込みます。

利用内容（利用者記入欄）

申 込 日：令和 年 月 日（ ）

申請団体	団体名（学年・組）	
	所在地・住所	〒 ー
	連絡先	☎： FAX： 緊急時☎： （お名前等： ）
	申込代表者名	
申請内容	希望日時	令和 年 月 日（ ） 時 分～ 時 分 ※会場移動やトイレ休憩等も含めてご記入ください。
	利用人数	子ども _____人 + 大人 _____人 = 合計 _____人
	来館時の交通機関 <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください。	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> （ ）バス _____台 <input type="checkbox"/> 普通車 _____台
	目的 （教科等名・単元名等）	
	希望される 具体的な内容  （※詳細は、白川地域防災センタースタッフと打合せをしてください。）	
備考 （※子どもさんが異年齢集団の場合は構成内訳を、また特別に配慮すべき事項等ございましたら、ご記入ください。）		

【お問合せ先・FAX送信先・電子メール宛先】

白川地域防災センター（白川わくわくランド）

☎：096-346-5454・FAX：096-346-5411

E-mail Address: shirakawa.r@wakuwaku-land.jp

上記について、

します。

令和 年 月 日

NPO 法人白川流域リバーネットワーク 代表理事 金子 好雄 ㊞