

第2号様式

森の先生派遣申請書

平成 年 月 日

大分県森林づくりボランティア支援センター 殿

主催者住所

主催者名称

代表者名

印

(担当者名

)

TEL

森の先生派遣事業実施要領第5の1の規定に基づき、次のとおり申請します。

派遣希望日	平成 年 月 日 () (午前・午後 : ~ :)
活動の名称 及びねらい	
受講予定者数	幼稚園・保育園児 : 名 (5歳以上 名、3~4歳児 名、0~2歳児 名) 小・中・高生 : 名 (学年 クラス数) 大学生 : 名 大人(学校、NPO団体等の主催者関係) 名 大人(保護者等) 名
派遣希望場所	
派遣希望人数	名
活動希望内容(具体的に詳しく記入すること) (内容)	