

# ブナオ山観察舎 団体解説申込書

1. 実施日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日( )
2. 参加人数 \_\_\_\_\_人 (内リーダー\_\_\_\_\_人) / 男性 \_\_\_\_\_人 女性 \_\_\_\_\_人
3. 参加者の構成 幼児 \_\_\_\_\_人 ( \_\_\_\_\_才くらい)  
小学生 \_\_\_\_\_人 ( \_\_\_\_\_年生)  
中学・高校生 \_\_\_\_\_人  
大人 \_\_\_\_\_人 (学生・親・教員・その他)

4. 団体・グループなどの連絡先 (昼間に連絡のとれるところ)

グループ(団体)名 \_\_\_\_\_ 担当者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

5. 活動のねらいはありますか？

6. 活動に使える時間はどれくらいありますか？ \_\_\_\_\_時間 \_\_\_\_\_分 ( \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ )

7. どのような活動・プログラムをお望みですか？ (組み合わせも可能)

- ①観察指導 ②自然や展示の解説・お話 ③周辺散策ガイド ④その他

8. 参加者の中に、事前知っておいた方がよいような障害をお持ちの方は、いらっしゃいますか？

どのような障害ですか？ 活動に制限がありますか？

9. 参加者はこれまで自然とどのようにつきあってきましたか？観察会・自然教室等に参加したことがありますか？

10. 当日のスケジュールを簡単に教えてください。

11. その他 (備考)

※当日、傷害保険を加入のうえ参加してください。

送付先：白山自然保護センター TEL 076-255-5321 FAX 076-255-5323

ブナオ山観察舎

TEL・FAX 076-256-7250

(受付日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 受付者 \_\_\_\_\_)