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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

校長名

　本校は、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(団体への要望事項等) |
| 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) | *4**(3)* | *森林と水のつながりを知ろう・学ぼう！* | *9月の水曜日**午後* | *学年：2年**人数：90人* | *3クラスあるので、**クラスごとに1時限ずつ実施を希望* |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※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希望までプログラムを記載してください。

　申込み状況により第2、第3希望のプログラムとなる場合がありますので御了承ください。

・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」など幅を持たせてください。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、学校で御準備いただかなければならないものがあります。

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学校に御連絡させていただきます。