

館長	副館長	ボラ担当	受入担当	受付

【登山様式1】

**FAX送信票**

泉岳自然ふれあい館 FAX 022(379)2152

E-Mail info@shizenfureaikan.jp

年 月 日

オーエンス泉岳自然ふれあい館長 宛

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

登山支援ボランティア紹介願い

学校行事に伴い、下記の通りオーエンス泉岳自然ふれあい館登山支援ボランティアの紹介をお願いします。

記

1 登山実施日	月 日 ( )
2 登山人数 (総数)	人 ※引率者含む
3 活用事由 該当する事由 に○を付けて ください。	(1) 登山引率の先生への助言 (2) 子どもたちへの話：登山についてのアドバイス (3) 子どもたちへの話：泉ヶ岳の自然
4 学年主任等 引率者名	
※ <sub>1</sub> ボランティア紹介を希望する場合は、登山実施2か月前までに提出してください。 ※ <sub>2</sub> ボランティア紹介人数は1名程度です。 ※ <sub>3</sub> リフトを利用する場合はボランティア分の利用料金を学校でお支払い願います。 ※ <sub>4</sub> 教育課程に基づく小中学校の利用時のみ申請できます。	

受付日