

年 月 日

自然体験計画書

東京都多摩環境事務所長 殿

団体名

所在地

電話番号

代表者名

（責任者名）

印

以下のとおり保全地域で自然体験活動を行いますので提出します。

|                |  |
|----------------|--|
| 保全地域名          |  |
| 活動内容<br>（具体的に） | 添付資料（有・無） 1<br>-----<br>学校教育等で活動する際は授業名も記入のこと<br>総合学習 生活科 教科（ ） その他（ ） |
| 活動予定日          |  |
| 参加者数           |  |
| 引率者名           |  |
| 安全対策           |  |
| 担当者・連絡先        |  |
| その他<br>（協力者等）  |  |

1...活動の内容等が記載された資料がある場合には、別途添付してください。

|    |  |
|----|--|
| 受付 |  |
|----|--|

年 月 日

自然体験計画書

東京都多摩環境事務所長 殿

団体名

所在地

電話番号

代表者名

（責任者名）

印

以下のとおり保全地域で自然体験活動を行いますので提出します。

|                |  |
|----------------|--|
| 保全地域名          | 緑地保全地域   |
| 活動内容<br>（具体的に） | 活動内容や当日のスケジュールがわかるものがあれば添付してください<br>自然観察会 添付資料（ <input checked="" type="checkbox"/> 有・無） 1 |
|                | 学校教育等で活動する際は授業名も記入のこと<br>総合学習 生活科 教科（ ） その他（ 活動 ）  |
| 活動予定日          | 平成 年 月 日（水）  |
| 参加者数           | 40名 小学校 年生 学校教育の場合には学年の記入も願います。  |
| 引率者名           | 、 内容に応じて適切な人数を確保してください。  |
| 安全対策           | 事前の現地調査、救急用具準備、保険加入、携帯電話携行、緊急連絡体制の整備等 安全対策を十分に講じてください。また、事前の現地確認、保険等による対応は必ず行ってください。       |
| 担当者・連絡先        | 携帯 090-0000-0000<br>直接連絡のやり取りをされる方の氏名、連絡先を記入願います。  |
| その他<br>（協力者等）  | 地元ボランティアなど協力団体等がある場合や、その他の事項を記載してください。   |

1...活動の内容等が記載された資料がある場合には、別途添付してください。

|    |  |
|----|--|
| 受付 |  |
|----|--|