

空の上から自然を感じよう！ 「未来につながる環境教室（東京開催）」お申込書

必要事項をご記入後、**FAX** もしくはメールに添付してご返信ください。

公益財団法人ノエビアグリーン財団 事務局宛

【F A X 番 号】 03-5568-0441

【メール送信先】 info@noevirgreen.or.jp

児童養護施設 ・ ファミリーホーム ※どちらかに丸をつけてください。	
名称	※児童養護施設またはファミリーホームの名称をご記入ください。
所在地	〒 _____
代表者氏名	
担当者氏名	※当選のご連絡などは担当者さま宛にさせていただきます。
ご連絡先	TEL : _____ FAX : _____
	メールアドレス : _____
ホームページ	
希望実施日	以下の中からご希望の実施日に○をつけてください。（複数回答可） 3/26（木） ・ 3/27（金） ・ 3/30（月） ・ 3/31（火） 4/3（金） ・ 4/4（土） ・ 4/11（土） ・ 4/12（日） ※いただいたご希望日の中から実施日を調整させていただきます。 天候不良等で中止の場合は、後日日程を再調整させていただきます。
参加希望者数	参加を希望する児童・生徒、引率者の合計人数とその内訳をご記入ください。 （希望者数合計） _____ 名 （内訳） ・ 小学校低学年（1～3年生） _____ 名 ・ 小学校高学年（4～6年生） _____ 名 ・ 中学生 _____ 名 ・ 高校生 _____ 名 ・ 引率者 _____ 名 一日当たりの参加可能人数は児童・生徒は8名まで、引率者は2名までとなります。 参加児童・生徒数が4名以下の場合、引率者数は1名としてください。
その他要望事項等	自由記述

※参加が確定した施設、ファミリーホームには開催日確定後、参加者リスト（お名前、生年月日、年齢）をご提出いただきます。

*****お問合せ窓口*****

公益財団法人ノエビアグリーン財団 事務局 後藤・森山・三井

TEL 03-5568-0305 FAX 03-5568-0441

メール https://enq.noevir.jp/webapp/form/19514_owcb_1/index.do
