

様式3

多摩森林科学園 学習入園申請（承認）書

1. 申請日： 令和 年 月 日

2. 学校名

住所：

電話番号：

FAX番号：

3. 学習入園の内容

希望日・時間；令和 年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分

入園の目的；

科目・行事名；

学年・クラス：合計（ ）名 教員（ ）、引率者（ ）名

（ ）年（ ）組・生徒数（ ）名（男 名、女 名）担任氏名（ ）

（ ）年（ ）組・生徒数（ ）名（男 名、女 名）担任氏名（ ）

（ ）年（ ）組・生徒数（ ）名（男 名、女 名）担任氏名（ ）

交通手段；

昼食（お弁当の持参のみ）の有無 有・無

雨天時の対応

4. 当日のスケジュール（指導案、または学習の手引等の添付での代用可）

時間	活動内容

5. 多摩森林科学園に関する説明等の希望： 有 無

有の場合：何時から（ ）＊10～20分程度の簡単な説明になります。当日の運営体制により、ご希望に添えない場合もございます。特に詳しい説明をご希望の場合、6に記して下さい。

6. その他特記事項（障がい者への配慮やその他の希望などを記してください。）

7. 申請者（入園者が生徒のみの場合でも担当教員の記名・押印をお願いします。

教員所属・氏名：

印

上記の多摩森林科学園への学習入園を承認します。

令和 年 月 日

国立研究開発法人 森林研究・整備機構
森林総合研究所 多摩森林科学園
園長