空の上から自然を感じよう！
「未来につながる環境教室（大阪開催）」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

【FAX 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	
ご担当者氏名	※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	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）

実施日	午前の部	希望日チェック欄	午後の部	希望日チェック欄
12 月 26 日（火）	10:00～12:00		14:00～16:00	
12 月 27 日（水）	10:00～12:00		14:00～16:00	

※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。
天候不良および感染症等の影響により中止の場合がありますので、予めご了承ください。

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 1 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。
過去の参加実績	過去、「空の教室（ヘリコプター体験フライト）」に参加したことはありますか？ どちらかに○をつけてください。　**はい　／　いいえ**
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。

*****お問い合わせ窓口**********

公益財団法人ノエビアグリーン財団　事務局　後藤・成川・森山・中西

TEL 03-5568-3388　FAX 03-5568-0441　メール　info@noevirgreen.or.jp

****