

様式第1号

越前市八ツ杉森林学習センター  
あなたの町まで出張体験申込書

年 月 日

公益財団法人 越前市文化振興・施設管理事業団 様

主催者名(施設名) \_\_\_\_\_

代表者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話/FAX \_\_\_\_\_

出張講座について、次のとおり申し込みます。

講座名	① 木っ端の自由工作体験	② 松ぼっくりツリーづくり		
	③ ネイチャーゲーム	④ 和ハーブ散策		
希望日	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
会 場 所在地	(会場名) (所在地)			
参加予定人数	人(男 人、女 人)	年齢層	主に	歳代
集会等の名称 及び開催目的	(名称) ※あればお書きください			
	(目的)			
担当者名	氏名	連絡先		
備 考				

注1 会場については、申込者において手配・準備をしてください。

2 お申込いただいた個人情報については、この講座の事務以外には利用しません。

3 返信先 FAX0778-42-3801 ※12月12日~3月19日の期間はいまだて芸術館にありますのでFAX番号0778-42-2828へお願ひいたします。

様式第2号

越前市八ツ杉森林学習センター  
あなたの町まで出張体験報告書

年 月 日

公益財団法人 越前市文化振興・施設管理事業団 様

主催者名(施設名) \_\_\_\_\_

代表者 氏名 \_\_\_\_\_

出張講座について、次のとおりご報告いたします。

講座名	木つ端の自由工作体験	松ぼっくりツリーづくり		
	ネイチャーゲーム	和ハーブ散策		
実施日	月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分			
会 場 所在地	(会場名) (所在地)			
参加人数	人(男 人、女 人)	年齢層	主に	歳代
開催中の様子				
参加者の声				
その他 (今後の要望など)				

注1 返信先 FAX0778-42-3801 ※12月12日～3月19日の期間はいまだて芸術館に  
おりますのでFAX番号0778-42-2828へお願いいたします。