

山梨県森林総合研究所「森の教室」等普及啓発ゾーン団体利用申込書

令和 年 月 日

山梨県森林総合研究所長 殿

◆ 申込者 氏名
住所

次のとおり、「森の教室」等を利用したいので申し込みます。

- 1、団体名
- 2、連絡先 住所
代表者 TEL () -
FAX -
- 3、利用日時 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
- 4、利用場所 館内見学 工作室 芝生広場
(○をつけてください) 学習室 その他 ()
- 5、利用目的及び内容
- 6、利用人数 大人 名、子供 名、合計 名
- 7、その他

* 2の連絡先の電話番号は連絡のとれる所の番号を記入してください。

* 開館時間は9:00~17:00です。駐車場の利用も同時間です。

* 中門より西(研究所側)の利用時には総務課の窓口へお願いします。(土、日、祝日は利用できません)

- 「森の教室」の目的にそわない利用はお断りする場合があります。
- 敷地内での営業活動、テントの設営、火気の使用は禁止します。
- ゴミは必ず持ち帰って下さい。(特にタバコの吸い殻の後始末はしっかりとお願いします)
- この申込書をファックスで送信する場合は、送信後必ず確認の電話を入れてください。

森の教室管理事務所 TEL 0556-22-8111

FAX 0556-22-8074