

様式第 1 号

越前市八ッ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 お申し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16日～3月14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。

様式第 2 号

越前市八ッ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	木っ端の自由工作体験	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16日～3月14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。