

小網代の森利用連絡・調整票

(NPO 法人小網代野外活動調整会議 FAX : 045-546-4344)

NPO 受付日時： 受付者： 団体への調整後返信日時： 担当者：

(受付時コピーを 1 部作成。調整後確定内容を以下に記入して受付時のコピーと共に保存。)

団体名 (必須)			
代表者 (必須)			
連絡先 (必須)	TEL/FAX		
	メール		
	住所	〒	
観察会等の名称 (必須)			
企画の目的・内容 (必須)			
実施予定日または予定時期 (必須)	年	月	日 (曜日)
	年	月	上・中・下旬
集合時間・場所 (必須)			
コース (予定の段階で可) (開始～終了までの スケジュール概要、 活動場所、移動手段等)			
参加者 (必須) (学校の場合は学年、クラ ス数、団体の場合はおお よその年齢構成)	名		
引率者 (必須)	名		
案内の希望 (必須)	希望する 希望しない (どちらかにチェックしてください) 案内希望の場合は、別途事務局よりご連絡をとらせていただきます。		
雨天の場合	小雨決行 雨天中止 案内希望の場合は、決行・中止の決定時刻・連絡方法：		
<p>NPO 小網代野外活動調整会議からのお願い・確認事項 (ご了解後、チェックを記入してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の基本情報はかながわトラストみどり財団、神奈川県環境農政部緑政課に通知されます。</p> <p><input type="checkbox"/> 森の利用に当たっては、当法人、連携諸団体、かながわトラストみどり財団の定める合意事項 (別紙またはホームページ参照 url http://www.koajiro.org/) の遵守をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 干潟での活動を予定している場合は、潮 (干潮時刻) をご確認の上、実施日を予定してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 身支度、参加者の健康状態、薬品持参、救急対応等事前に十分確認し、無理のない行動を。</p> <p><input type="checkbox"/> 当日大幅変更のあった場合、事故や問題が発生した場合は、速やかに下記事務局までご連絡ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 事故が発生した場合は主催団体の責任です。各団体で事前に保険への加入等対処をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 活動終了後、参加者数、事故の有無など、下記事務局までご連絡ください。形式は自由です。</p> <p><input type="checkbox"/> 案内をご希望の場合は、可能な範囲で活動費への支援をお願いいたします。</p>			
備考			
報告記録欄	実施した	実施しない	参加者人数 名
連絡受者：	事故の有無		引率者人数 名
受付日時：			

❖ お問い合わせ先：NPO 小網代野外活動調整会議事務局(TEL045-540-8320、FAX045-546-4344)
< 小網代保全へのご協力ありがとうございました >

2009.7 改訂