

(記載例—依頼書)

(様式第1号)

緑化相談室で、具体的な活動内容・参加者の内訳・活動場所・日程等に基づき、派遣する親林交流指導員と連絡を取り、派遣決定をすることとしていますので、よろしくお願いします。①～⑭に留意ください。

平成28年8月1日

公益財団法人さが緑の基金理事長 様

① 派遣を希望する日の20日前までに提出ください

② 押印をお願いします

住所 佐賀市大和町大字池上 3408  
団体名 NPO法人緑化相談室  
代表者名 緑化太郎



親林交流指導員派遣依頼書

森林づくり活動または森林環境教育等の一環として、下記のとおり実施したいので、佐賀県親林交流指導員(森の案内人)の派遣を依頼します。

③ 活動時間は概ね2時間以上とします

④ 2日以上の場合のみ添付

活動日時	<input checked="" type="checkbox"/> 1日の場合 平成28年9月1日 (10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 2日以上の場合 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間、延べ 時間) 別添日程表のとおり						
活動名称	樹木ふれあい教室 ⑤ 活動内容が一目で解かるタイトルを記載ください						
活動場所	佐賀市鍋島町大字蛸久 1111 ⑥ 出来れば地番まで 多布施川河畔公園 )						
参加予定者	20名(うち子供15名※、大人2名、スタッフ等3名)						
	※内訳	区分	園児	小学低学年	小学高学年	中学生	その他( )
⑦ 概ね10名以上とします	参加者数		名	10名	5名	名	名
活動内容	(具体的に詳しく記入してください) ⑧ 参加者により指導の方法が変わってきます。概数でよいので内訳を記載ください 多布施川河畔公園内の樹木(クス、コナラ)の様子を測定・観察し、樹木観察ノートを作成する。 樹木に触ったり、葉っぱの匂いを嗅いだり、五感を使って自然体験をする。						
⑨ 営利を目的とする活動は除きます	⑩ 活動の意図や目的を明確に、そして内容は詳しく記載ください						
⑪ 事故防止対策等、安全確保は実施者でお願いします	⑫ 必要人数については事前に緑化相談室にご連絡ください						
派遣指導員	<input type="checkbox"/> 派遣希望人数 2名(指導員1名、指導補助員1名) <input type="checkbox"/> 希望あり(指導員名 ) <input checked="" type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 派遣指導員の内諾 <input type="checkbox"/> 受けている <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない						
連絡先	住所 佐賀市大和町大字池上 3408 担当者 緑化花子 Tel 090 (1234) 5678 Fax 0952 (37) 0000 E-mail .....@.....						
⑬ 連絡が取れる電話番号を記載ください	⑭ 県内自治体及び基金等から補助金を受けた活動には支給しません						
報償費等負担	<input checked="" type="checkbox"/> 基金支給 <input type="checkbox"/> 主催者負担(要領第1条第1項)						

依頼書提出前に確認のため緑化相談室へFAXもしくはメールで送信して頂ければ幸いです。

公益財団法人さが緑の基金 緑化相談室

TEL : 0952 (37) 9899 FAX : 0952 (37) 9895

E-mail : midorijimukyoku003@cronos.ocn.ne.jp

(記載例—決定通知書〔派遣依頼者用〕)

(様式第2号)

①～⑥に留意ください

さが緑基第 1 号

平成28年8月3日

NPO法人緑化相談室

緑化 太郎 様

公益財団法人さが緑の基金理事長

② 依頼のあった日付です

親林交流指導員等派遣決定通知書

① 公印省略とし、文書番号に代えさせていただきます

平成28年8月1日付けで申請のあった親林交流指導員の派遣について、下記のとおり決定しましたので、佐賀県親林交流指導員（森の案内人）派遣要領第5条第2項の規定に基づき通知します。

記

派遣日時	平成28年9月1日(木)～平成一年一月一日(一) (10:00～12:00 2時間)	
派遣場所	佐賀市鍋島町大字蛸久1111 (会場名 多布施川河畔公園)	
派遣人員	2名(指導員1名、指導補助員1名)	
指導員等の氏名及び連絡先	○指導員	
	氏名	緑 はるお
	連絡先	住所 佐賀市大和町1-1-1 Tel 090-1111-2222 Fax 又は E-mail
		住所 Tel Fax 又は E-mail
指導員等の氏名及び連絡先	○指導補助員	
	氏名	さが なつお
	連絡先	住所 神崎市神崎町2-2-2 Tel 080-1234-1234 Fax 又は E-mail
		住所 Tel Fax 又は E-mail
備考	<p>実施内容については、指導員と事前に打合せを行ってください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>活動に必要な資材や保険料等は実施者で負担してください。</u></li> <li>・ 安全には十分配慮し、活動を実施してください。</li> <li>・ <u>活動終了後は、実施状況写真(3枚程度)及び実施状況が確認出来る資料(日程表、パンフレット等)を添えて親林交流指導員派遣報告書(様式第4号)を2週間以内に提出してください。</u></li> </ul> <p>なお、実施状況写真は、基金のホームページ等で使用させていただきますので、御了承願います。</p>	
報償費等負担	<input checked="" type="checkbox"/> 基金支給 <input type="checkbox"/> 主催者負担(要領第11条該当)	

④ 基金では負担しませんので、よろしく願います

③ 必要に応じ、緑化相談室職員とも連絡を取ってください

⑤ 写真と資料を添付ください

⑥ 県内自治体及び基金等から補助金等を受けた活動などは除きます

(記載例—実績報告書〔派遣依頼者用〕)

(様式第4号)

①～⑥に留意ください

公益財団法人さが緑の基金理事長 様

住所 佐賀市大和町大字池上 3408  
団体名 NPO法人緑化相談室  
代表者名 緑化太郎

平成28年9月5日

② 押印をお願いします



③

決定通知の日付・番号

親林交流指導員派遣事業実施報告書

平成28年8月3日付けさが緑基相第1号で親林交流指導員派遣等決定通知のあった親林交流指導員派遣事業について、下記のとおり実施したので親林交流指導員派遣要領第7条第1項に基づき報告します。

記

活動日時	<input checked="" type="checkbox"/> 1日の場合 平成28年9月1日(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> 2日以上の場合 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間、延べ 時間) 別添日程表のとおり					
活動場所	佐賀市鍋島町大字蛸久 1111 <span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">④ できれば地番まで</span> 会場名 多布施川河畔公園					
参加者数	20名(うち子供15名 <sup>*</sup> 、大人2名、スタッフ等3名) ※内訳					
	区分	園児	小学低学年	小学高学年	中学生	その他( )
	参加者数	名	10名	5名	名	名
派遣人数及び指導員等氏名	派遣人数 2名(指導員 1名、指導補助員 1名) 指導員氏名: 緑 はるお 指導補助員氏名: さが なつお					
[活動内容]						
多布施川河畔公園内の樹木(クス、エノキ等)の高さ・直径・木肌の様子を測定・観察し、樹木観察ノートを作成した。 樹木に触ったり、葉っぱの匂いを嗅いだり、五感を使って自然体験を行なった。						
[感想など]						
自分たちが思っていた樹木に対する認識に変化が生じ、より積極的、主体的に体験活動に向き合っていこうという姿勢が感じられるようになった。児童からは、「楽しかった。樹木って不思議だね」などの感想が聞かれた。						
<span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">⑤ 活動主体及び参加者の感想</span>						
報償費等負担	<input checked="" type="checkbox"/> 基金支給 <input type="checkbox"/> 主催者負担(要領第9条該当)					

※活動場所については、大字及び番地まで記入してください。

⑥ 写真・資料を添付ください