

【平成24年度ふくしまっ子体験活動応援補助事業 申込み書】

の箇所にすべて記入して下さい。

【事業予定年月日】

事業着手日

事業完了日

(実施期間) 泊 日

【事業の目的】

目的

(記入例) ○○○の活動をすることにより子どもたちの△△△を育成するとともに、□□□との交流活動により◇◇◇を高める。

【実施団体情報】

団体名

団体連絡先 (住所)

(代表者名)

(電話番号) (FAX)

(E-mail)

口座情報 (県から交付された補助金をお振込みする口座をご記入下さい。代表で1ヶ所とさせていただきます)。

銀行 支店 口座番号 口座名

参加人数

| 補助対象者 | | | | | | | 補助対象外 | | | 合計 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 幼児 | 小1~3 | 小4~6 | 中学生 | 保護者等 | 引率者 | 合計 | 1才未満 | その他 | 合計 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- 団体種別 () 幼稚園
 () 保育所
 () PTA
 () スポーツ少年団
 () 子ども会
 () 公民館
 () 市町村
 () ファミリー(親類・知人等の複数ファミリーを含む)
 () その他

一つを選択して()内に○を入力する。
 その他の場合は、□の中に団体種別を入力する。
 中学校部活動や小学校特設クラブの保護者会・育成会等は、その他を選択し、□に「部活動(特設クラブ)保護者会」と入力する。

団体が所属する市町村名(出発地)

【活動エリア情報】

体験活動を行う市町村名

体験活動を行う施設名

宿泊をする市町村名

| |
|--|
| |
| |
| |

宿泊施設先 1泊目 2泊目 3泊目 4泊目
5泊目 6泊目 7泊目

【交流活動】

() 他地域との人々との交流活動を行う予定がある。

() 他地域との人々との交流活動を行わない。

【活動内容情報】

1. 自然体験活動

- () 自然観察 () キャンプ活動 () トレッキング () 星空観察
() ハイキング () オリエンテーリング () 釣り () 野外炊飯
() その他 []

2. 生活、歴史文化活動

- () 芸術活動 () 音楽活動 () 昔遊び体験 () 創作活動
() 史跡めぐり () 工場見学等 () 幼児のお泊まり保育
() その他 []

3. スポーツ体験活動

- () 交流を目的とした練習試合 () プールでの体験活動
() その他 []

4. 農林業、職業体験

- () 農業体験 () 林業体験 () 職業体験
() その他 []

5. その他本補助事業の趣旨に沿った体験活動(具体的に入力する)

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|-------|----|---|
| ◎ 体験費 | 大人 | 円 |
| | 子供 | 円 |
| | 幼児 | 円 |
| ◎ 宿泊費 | 大人 | 円 |
| | 子供 | 円 |
| | 幼児 | 円 |

※県からの体験補助は1人¥2,000円となります。
それを超える金額は、自己負担になります。

※県からの宿泊補助は1人¥5,000円となります。
それを超える金額は、自己負担になります。

※ 実施日の20日前までには 弊社に届くようにして下さい

株式会社 アールエイチ企画

TEL 0242-28-5623

FAX 0242-28-5667

E-meil : rh-kikaku@rapid.ocn.ne.jp