

自然観察の森のレンジャーに確認したいこと / 伝えてほしいこと

*このページをコピーして必要事項を記入した上で、自然観察の森と打ち合わせをしましょう。

記入日 年 月 日

学校名： _____

利用する学年： _____ 年 人数： _____ 人 引率の先生： _____ 人

住所： 〒 _____

担当の先生のお名前： _____

TEL： _____ FAX： _____ E-mail： _____

開催期日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (~ _____ 年 _____ 月 _____ 日)

時間帯 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

下見・打合せ希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

時間帯： _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

当日の交通手段： 徒歩・公共交通・貸し切りバス・その他
(_____)

自然観察の森でのプログラムのねらい：

子どもたちに、 _____ を達成させたい。

自然観察の森でやりたいこと： _____

プログラム名 _____

具体的な活動の案 _____

授業全体の構成（簡単をお願いします）：

授業全体のねらい _____

事前学習 _____

事後学習 _____

相談したいこと（雨天時ほか）： _____

貸し出し希望物品： _____

観察の森を利用する際に配慮すべきこと： _____

(ルール・マナーの確認)

安全について： _____

(注意を要する動植物、救急病院などを確認する)

自然観察の森に配慮してほしいこと： _____

(障害者等への配慮など)

その他： _____

