(別紙1)

新潟県立植物園　園長　様

令和４年度　新潟県立植物園　体験教室開催　応募用紙

（下半期：令和４年10月１日～令和5年3月31日）

**【申込期限　令和４年8月15日（月）】必着**

各項目にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先　住所 | 〒 |
| 電話番号  FAX番号  Eメール | Tel　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax  E－mail |

令和４年度の下半期(令和４年１０月１日～令和４年３月３１日)におきまして、新潟県立植物園にて、体験教室開催の希望日につきまして、記入いただきご提出ください。

□この期間の出展を希望します。 →希望される場合は、以下すべてにご回答ください。

□この期間の出展は希望しません。→希望されない場合は、これにて記入終了です。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名　（ご記入いただきました講座名をそのまま広報に使用します。） | |
|  | |
| 体験教室の内容についてご記入ください | |
| 【PR文】（80字～100字程度）  【所要時間】※１作品を作成するのに要する想定時間  【体験料金】 | |
| 希望出展日 | ★令和４年10月１日～令和５年３月３１日)の間でご記入ください  第１希望　　　　　月　　　　日（　　　）～　　　月　　　　日（　　　）  第２希望　　　　　月　　　　日（　　　）～　　　月　　　　日（　　　）  　　　第３希望　　　　　月　　　　日（　　　）～　　　月　　　　日（　　　）  　　　第４希望　　　　　月　　　　日（　　　）～　　　月　　　　日（　　　）  **□ 以上の希望日すべての出展を希望します。**  ※複数回出展を希望する場合は、上記の「□以上の希望日すべての出展を希望します」に、チェックを入れてください。  ※**原則として上述の□にチェックのない場合は「1回のみの開催」で調整をすすめさせていただきます。**  ※出展不可能日がございます。別紙一覧にて、ご確認ください。 |
| 販売品の有無 | 販売品がある場合は販売予定品の品目と価格をすべてご記入ください。  〇販売品　　有　　　　無   |  |  | | --- | --- | | 販売品名 | 価格 | |  | 円 | |  | 円 | |  | 円 | |  | 円 | |  | 円 | |  | 円 | |  | 円 |   ※**価格は税別でご記入ください。**  ※品数が多い場合は別紙に添付でもかまいません。 |
| 要綱の内容  について | 以下にチェックをいれてください。  **□要綱を読み、内容について承諾しました**。  ※要綱に関するご質問などはお気軽にお問合せください。  ※本項目のチェックが無い場合、ご連絡させていただき、確認させていただきます。 |
| 当園の物販エリアでの物品販売 | 体験教室出展期間とは別に、当園の物販エリアでの物品販売を希望する場合は、別添の覚書をご一読いただき、以下にチェックを入れてください。  こちらからご連絡させていただきます。  **□覚書を読み、内容について承諾いたします。** |
| 連絡事項 | ■体験教室募集及び実施要綱は**必ずお読みください。**  ■この応募用紙にご記入いただきました事項をもとに、こちらでチラシやホームページ等でPRさせていただきます。場合によっては、活動の事例写真をお願いすることがございますので、ご協力ください。  ■希望日が他団体と重なった場合や、植物園側の都合により、開催日の変更をお願いする場合があります。  ■出展可能枠が埋まらなかった場合は、随時募集となります。空き枠はHP等でお伝えいたします。  ■保健所等の営業許可を取っている業態の団体等の場合は、営業許可の写しの提出をお願いいたします。 |

**ＦＡＸもしくは郵送でご返答ください。　　　　FAX番号　0250－24－6410**