



1. 団体情報 (全ての箇所をご記入下さい)

区分	<input type="checkbox"/> 国立青少年教育施設 <input type="checkbox"/> 公立青少年教育施設／教育委員会 等 <input type="checkbox"/> NPO法人 等 <input type="checkbox"/> ボーイスカウト <input type="checkbox"/> ガールスカウト <input type="checkbox"/> こども会 <input type="checkbox"/> 幼稚園／保育園 <input type="checkbox"/> 小学校／中学校 <input type="checkbox"/> 公民館 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> その他 ()		
団体・施設名			
代表者名			連絡担当者名
団体・施設住所	〒	都道府県	市区町村以下
電話			FAX
E-mail			団体 URL
HPの団体紹介ページへの掲載希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

2. 「体験の風をおこそう推進月間事業」事業情報

(全ての箇所をご記入下さい。3. の「子ども体験遊びリンピック」に登録する場合も、必ずご記入下さい。)

※実施日1ヶ月前までにご登録いただいた場合、のぼり旗等は実施日の約1週間前までにお届けします。

事業名				
実施日(開始)	/	実施日(終了)	/	実施都道府県
定員	人	参加想定人数	人	詳細 URL
参加費	円	会場名		会場TEL
会場住所				会場 URL
事業概要				
種別 (該当箇所全てに☑)	<input type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ・レクリエーション <input type="checkbox"/> 共同生活体験 <input type="checkbox"/> 職場体験 <input type="checkbox"/> 交流体験・コミュニケーション <input type="checkbox"/> 文化芸術体験 <input type="checkbox"/> 奉仕活動・ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 科学体験 <input type="checkbox"/> 読書活動 <input type="checkbox"/> その他 ()			
対象者 (該当箇所全てに☑)	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 親子(保護者) <input type="checkbox"/> 学校教員 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> その他			
子どもゆめ基金関連有無 (該当する場合に☑)	<input type="checkbox"/> 地域ぐるみで「体験の風をおこそう」運動推進事業 <input type="checkbox"/> 子どもゆめ基金助成事業 <input type="checkbox"/> 関連なし			
問合せ先担当者	<input type="checkbox"/> 団体情報に同じ <input type="checkbox"/> その他 () ↑問合せ先担当者に個人名の掲載を望まない場合、「その他」を選択して下さい。			
HPのイベント紹介ページ「体験をさがそう」への掲載希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
のぼり旗「体験の風をおこそう」の発送希望 (3枚1セット)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			

3. 「子ども体験遊びリンピック」登録 ※最終締切は9月末日

※実施日1ヶ月前までにご登録いただいた場合、のぼり旗、メダル・賞状セットは実施日の約1週間前までにお届けします。

種目名	①	②	③
HPのイベント紹介ページ「体験をさがそう」への掲載希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
のぼり旗「子ども体験遊びリンピック」の発送希望 (1枚)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
メダル(金銀銅) 賞状セットの 発送先	<input type="checkbox"/> 1. に記載した住所 <input type="checkbox"/> その他 〒 宛名		TEL

【問い合わせ先・申込先】

体験の風をおこそう運動推進委員会事務局内「体験の風をおこそう推進月間」事業担当
国立青少年教育振興機構 教育事業部 事業課 〒151-0052 東京都渋谷区代々木神園町3-1
TEL : 03-6407-7717 FAX : 03-6407-7699 E-mail : taikennokaze-suishin@niye.go.jp