

(様式第1号)

年 月 日

三重県知事 へ

(申請施設等の代表者)

みえ森林教育ステーション整備支援事業申請書

みえ森林教育ステーション整備支援事業実施要領第3条第1項の規定に基づき、下記施設の整備について、実施計画書(様式第2号)を添えて申請します。

記

1 申請施設

住 所 :

施設名 :

| | | | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 施設概要 | 施設等の名称 (公開) | | | |
| | 所在地 (公開) | 〒 | | |
| | 開館時間 | | | |
| | 休館日・定休日 (公開) | | | |
| | 施設の問い合わせ先 | 電話、FAX、E-mail、URL等 | | |
| | HPアドレス (公開) | | | |
| | 利用者数 (月平均) | 人 | | |
| 施設管理者 | 管理者の名称 | | | |
| | 代表者氏名 | | | |
| | 現地責任者氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | | |
| | FAX | | | |
| | E-mail | | | |
| 申請箇所現況 | 木製遊具・玩具の設置状況 | 県産材を使用した遊具又は玩具を常設していますか。 | している <input type="checkbox"/> | していない <input type="checkbox"/> |
| | 書籍・絵本の設置状況 | 森林や木、木材に関する書籍や絵本を10冊以上常設していますか。 | している <input type="checkbox"/> | していない <input type="checkbox"/> |
| | 森林教育空間 (主に未就学児や児童、保護者等の複数人が日常的に利用できる空間) | 森林教育空間が確保されていますか。 | されている <input type="checkbox"/> | されていない <input type="checkbox"/> |
| | | 森林教育空間の広さは、4㎡以上あり床は木製ですか。 | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| | 施設の管理 | 管理人等が常駐している施設ですか。 | はい <input type="checkbox"/> | いいえ <input type="checkbox"/> |
| 貸与する資材 | 県産材の積み木 | 希望する | 希望しない | |
| | 絵本 | 希望する | 希望しない | |
| | 木製タイル | 希望する | 希望しない | |
| | 木製玩具 | 希望する | 希望しない | |
| | 貸与する木製玩具等 | (合計 万円 税込み) | | |
| 申請施設の現況 | 森林教育空間を設置する施設は建築基準や消防法等の法令を遵守し、適切に管理された安全な施設であることを施設管理者として保証します。 | | | チェック欄 <input type="checkbox"/> |
| | 【現在設置中の木製遊具・玩具等】 ※三重県産の製品であれば、その旨記載してください。 | | | |
| | 【スタッフの体制】 | | | |
| 【過去に実施した森林教育の取組 (実績があれば記入)】 | | | | |

【森林教育空間の設置予定場所の写真（施設全体・設置予定場所全体の様子・設置予定箇所）】

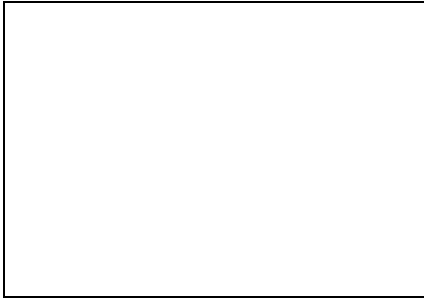
申請施設
の現況

みえ森林教育ステーション整備支援事業 実施計画書

| | | | |
|--|---|--|---|
| 施設概要 | 施設等の名称 (公開) | みえの森こども館 | |
| | 所在地 (公開) | 〒〇〇〇-〇〇〇〇〇 三重県津市◇◇町△△番地 | |
| | 開館時間 | 9:00~17:00 | |
| | 休館日・定休日 (公開) | 毎週月曜日、年末年始 (12月29日~1月3日) | |
| | 施設の問い合わせ先 HPアドレス (公開) | 電話 059-123-5678、FAX 059-123-4567 (URL) https://www.abcdefg.hij.mie.lg.jp/ (E-mail) abcde@hijklmn.com | |
| | 利用者数 (月平均) | 3,000人 | |
| 施設管理者 | 管理者の名称 | 三重県〇〇法人 | |
| | 代表者氏名 | 森林 〇〇 | |
| | 現地責任者氏名 | 三重 〇〇〇 | |
| | 住所 | 〒51X-1234 津市白山町二本木〇〇〇 | |
| | 電話 | 059-123-5678 | |
| | FAX | 059-123-4567 | |
| | E-mail | mienoshinrin@abcde.ne.jp | |
| 申請箇所現況 | 木製遊具・玩具の設置状況 | 県産材を使用した遊具又は玩具を常設していますか。 | している <input type="checkbox"/> していない <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 書籍・絵本の設置状況 | 森林や木、木材に関する書籍や絵本を10冊以上常設していますか。 | している <input type="checkbox"/> していない <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 森林教育空間 | 森林教育空間が確保されていますか。 | されている <input checked="" type="checkbox"/> されていない <input type="checkbox"/> |
| | | 森林教育空間の広さは、4㎡以上あり床は木製ですか。 | はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 施設の管理 | 管理人等が常駐している施設ですか。 | はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> |
| 貸与する資材 | 県産材の積み木 | 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 絵本 | 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> | |
| | 木製タイル | 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> | |
| | 木製玩具 | 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> | |
| | 貸与する木製玩具等 | (合計 万円 税込み) | |
| | 申請施設の現況 | 森林教育空間を設置する施設は建築基準や消防法等の法令を遵守し、適切に管理された安全な施設であることを施設管理者として保証します。 | チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 【現在設置中の木製遊具・玩具等】 ※三重県産の製品であれば、その旨記載してください。 ・特に設置していない。 | | | |
| 【スタッフの体制】 ・施設スタッフは全6名のうち5名は非常勤職員、常に3名は現場で利用者の対応を行っている。 ・スタッフは約3年で入れ替わるが、仕事の引継ぎは実施している。 | | | |
| | 【過去に実施した森林教育の取組 (実績があれば記入)】 ・令和元年度は、松ぼっくりやどんぐりを使った工作を行った。 ・定期的に施設内外で植物や虫の観察会を行っている。 | | |

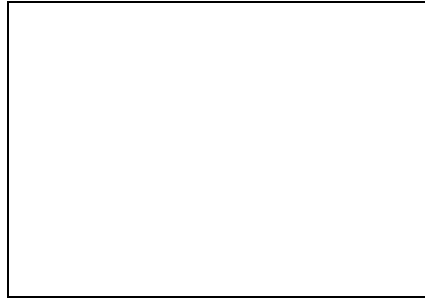
【森林教育空間の設置予定場所の写真（施設全体・設置予定場所全体の様子・設置予定箇所）】

写真



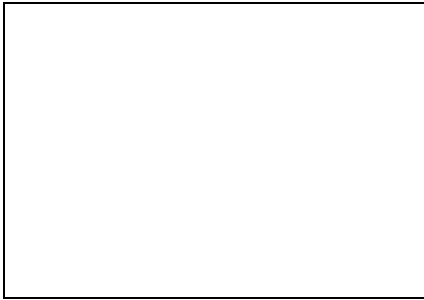
施設全体

写真



設置予定場所全体の様子

写真



設置予定箇所

申請施設
の現況



(様式第4号)

年 月 日

三重県知事 へ

(申請施設等の代表者)

みえ森林教育ステーション整備支援事業森林教育空間設置完了報告書

このことについて、みえ森林教育ステーション整備支援事業実施要領第3条第4項の規定に基づき、実施計画書に記載した設置予定箇所に貸与された資材の設置が完了しましたので下記のとおり報告します。

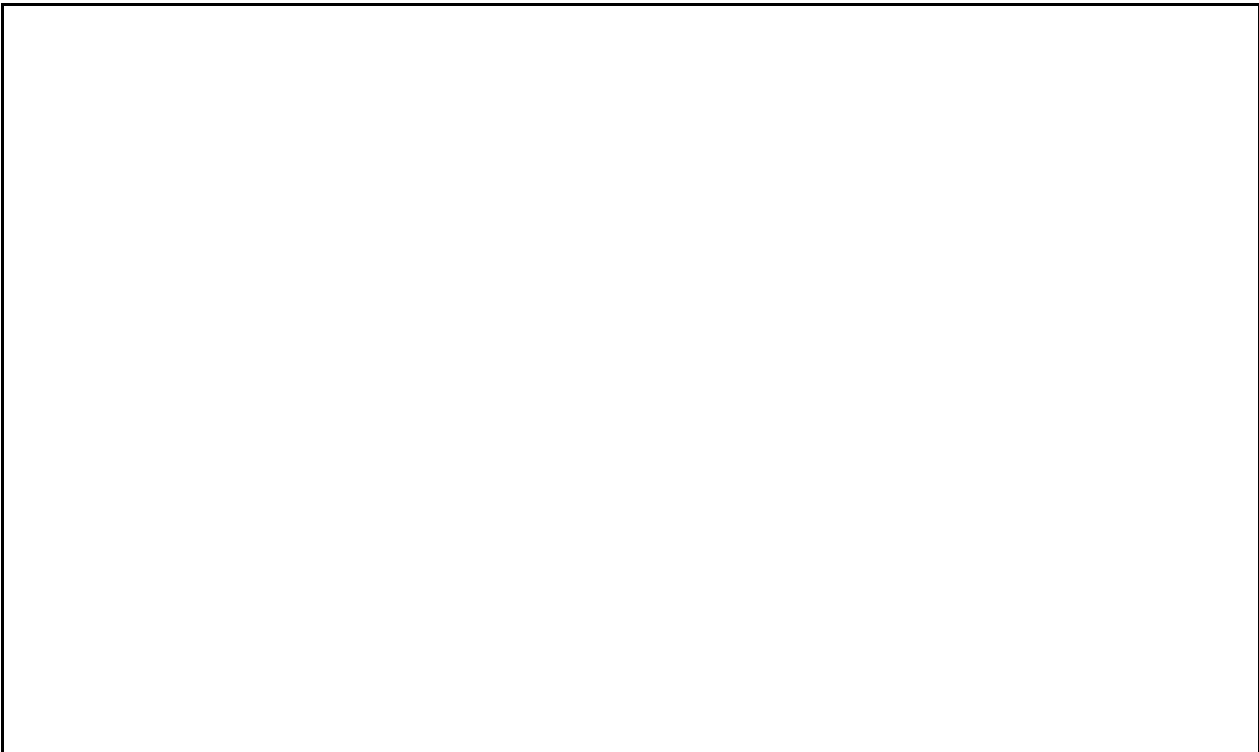
記

1 申請施設

住 所 :

施設名 :

2 設置完了写真



(様式第5号)

林 研 第 号
年 月 日

(申請施設等の代表者) 様

三重県知事 印

みえ森林教育ステーション整備支援事業森林教育空間確認通知書

年 月 日付けで提出のあった下記施設の、みえ森林教育ステーション整備支援事業森林教育空間の設置完了を確認したので、みえ森林教育ステーション整備支援事業実施要領第3条第5項の規定に基づき通知します。

記

1 申請施設

住 所 :

施設名 :

(様式第6号)

年 月 日

三重県知事 へ

(認定施設の代表者)

みえ森林教育ステーション整備支援事業変更届出書

年 月 日付け林研第 号で確認通知を受けたみえ森林教育ステーション整備支援事業の実施計画書について、みえ森林教育ステーション整備支援事業実施要領第6条第1項の規定に基づき、下記のとおり内容の変更を届け出ます。

記

1 申請施設

住 所 :

施設名 :

2 変更内容

| 変更前 | 変更後 |
|-----|-----|
| | |