

各 位

NPO法人マルベリークラブ中部

〒468-0006 名古屋市天白区植田東 2-1606

代表理事 藤澤秀機

Web サイト= <https://mulberrynature.localinfo.jp/>

仕事体験担当・ファシリテーション担当

NPO法人日本メディカルハーブ協会 認定教室

めいとうSDGs体験会 江原道雄

住所= 〒465-0061 名古屋市名東区高針 4-1210

電話= 090-5635-7374

Web サイト=<https://sdgs-meitou.com/workshop/>

【生徒の皆様へ】 仕事体験講座に関するアンケート 【お願い】

初めてのお問い合わせになります。わたくしNPO法人マルベリークラブ中部で**仕事体験の講座**を担当しております、NPO法人日本メディカルハーブ協会、認定教室の江原と申します。本日は講座のプリントをお届け致しましたが、各種の体験型講座を希望される方は **別紙のアンケートにお答え**頂けませんでしょうか。

頂いた内容を元にお打ち合わせさせて頂き、講座の内容を生徒様のご興味に合わせて開催させて頂ければと願っております。

なおご回答は、アンケート用紙にご記入の後、**めいとうSDGs体験会の住所（別紙、アンケート用紙に記載）へご郵送**頂くか、**メールアドレスをお持ちのお客様はWebサイトをご覧頂き入力フォームにご記入**頂きますようお願い申し上げます。

記

本紙、送り状	1枚
別紙 アンケート（両面）	1枚
別紙 講座紹介のプリント（両面）	2枚

以上

仕事体験講座に関するアンケート

【問1】 お申し込み者の氏名

【問2】 お申し込み者の電話番号

【問3】 お申し込み者のメールアドレス

【問4】 団体の名称

【問5】 団体のご住所（もしくは代表者のご住所）

【問6】 代表者の氏名

【問7】 代表者の電話番号

【問8】 代表者のメールアドレス

【問9】 体験を希望される、おおよその人数

【問10】 当講座の中から体験を希望されること（複数選択可）

- 1. 桑の木里山観察
- 2. 自然環境学習
- 3. 農作業体験
- 4. 桑の葉を使った料理教室
- 5. 販売実習
- 6. カイコの育成体験
- 7. カイコの繭から指人形作り
- 8. カイコの繭を使って化粧品製造
- 9. カイコを取り巻く学習発表

仕事体験講座に関するアンケート

【問 1 1】 お支払いのご希望額、生徒様 1 人あたりの参加費・材料経費、および講師の交通費
(ご相談に応じます、ご希望のお値段をご遠慮なくご記入ください)

1 : 生徒様 1 人あたりの参加費

2 : 生徒様 1 人あたりの材料経費

3 : 講師 1 人あたりの交通費

【問 1 2】 お打ち合わせの希望日、お時間

【問 1 3】 お打ち合わせの場所、ご住所

【問 1 4】 その他、お伝えされたいこと

以上
ご回答ありがとうございました。

アンケート用紙にご記入の後は、めいとうSDGs体験会の住所へご郵送頂くか、
メールをお持ちのお客様は Web サイトをご覧頂き入力フォームにご記入頂きますよう
お願い申し上げます。

Web サイト

NPO 法人日本メディカルハーブ協会 認定教室

めいとうSDGs体験会

仕事体験担当・ファシリテーション担当 江原道雄

住所= 〒465-0061 名古屋市名東区高針 4-1210

電話= 090-5635-7374

Web サイト=<https://sdgs-meitou.com/workshop/>

