

令和5年度木育製品貸出事業
応募申請書

令和5年 月 日

滋賀県木材協会
会長 高橋 文夫 殿

申請者
実施責任者

自署の場合、押印不要

滋賀県委託事業「令和5年度木育推進強化事業」の一環である令和5年度木育製品貸出事業応募要領について承諾し、下記の通り申請します。

■1.木育製品の使用を希望する施設名をご記入ください。

1	
2	
3	
4	
5	

注1) 単独で借りる場合は1施設のみの施設名を記入。

注2) グループで借りる場合は**使用予定の施設を全て記入**。

注3) 施設数が5つ以上になる場合は用紙の空スペースに記入。

■2.貸出し希望期間について、優先順位に希望する期間(月)をご記入ください。

第1希望	月 ~ 月
第2希望	月 ~ 月
第3希望	月 ~ 月

注4) **令和5年7月-令和6年3月まで**で希望する期間を記入。

注5) 貸出期間は原則として**月初~翌月初**。

注6) 申請状況により希望する以外の月となる場合もあります。

注7) **1施設**で借りる場合は**最長1か月**。

■3.貸出しを希望する木育製品セットに✓を付けてください。

第1希望	<input type="checkbox"/> 大規模施設用 ・ <input type="checkbox"/> 小規模施設用
第2希望	<input type="checkbox"/> 大規模施設用 ・ <input type="checkbox"/> 小規模施設用

注8) グループの場合、2施設で2か月、**3施設以上は最長3か月**

注9) 第1希望のみの場合は第2希望欄は空欄でお願いします。

■4.追加オプションを希望される場合は✓を付けてください。(複数選択可能)

るんだー(木製ジャングルジム)	<input type="checkbox"/>
製作者による木育製品レクチャー	<input type="checkbox"/>

注10) 数に限りがあり希望されても貸出せない場合があります。

注11) レクチャーの内容・日程については採択決定後、製作者と調整。時間は1時間程度。

<オプションで製作者レクチャーを選択された方へ>

レクチャーしているところを動画撮影させていただくことは可能ですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討
-----------------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------

■5.使用状況につて

注12) 木育製品使用人数については木育製品で遊ぶ1日の平均人数の予想。

木育製品使用者の年齢	歳	木育製品使用人数	約	人
管理方法				

■6.その他

自由記述(今回事業の利用方針など)

連絡先	施設名(代表施設)		受理印及び受理日	※事務局使用欄
	施設住所(郵便物お届け先)	〒		
	担当者名			
	電話番号			
	E-MAIL			

令和5年度木育製品貸出事業
応募申請書

記入例

令和5年 6月 10日

滋賀県木材協会
会長 高橋 文夫 殿

申請者
実施責任者

〇〇 〇〇

自署の場合、押印不要

滋賀県委託事業「令和5年度木育推進強化事業」の一環である令和5年度木育製品貸出事業応募要領について承諾し、下記の通り申請します。

■1.木育製品の使用を希望する施設名をご記入ください。

1	〇〇保育園
2	〇〇幼稚園
3	△△幼稚園
4	△△図書館
5	

注1) 単独で借りる場合は1施設のみの施設名を記入。

注2) グループで借りる場合は**使用予定の施設を全て記入**。

注3) 施設数が5つ以上になる場合は用紙の空スペースに記入。

■2.貸出し希望期間について、優先順位に希望する期間(月)をご記入ください。

第1希望	7月～	10月
第2希望	8月～	11月
第3希望	9月～	12月

注4) **令和5年7月-令和6年3月まで**で希望する期間を記入。

注5) 貸出期間は原則として**月初～翌月初**。

注6) 申請状況により希望する以外の月となる場合もあります。

注7) **1施設**で借りる場合は**最長1か月**。

■3.貸出しを希望する木育製品セットに✓を付けてください。

第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> 大規模施設用	・	<input type="checkbox"/> 小規模施設用
第2希望	<input type="checkbox"/> 大規模施設用	・	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模施設用

注8) グループの場合、2施設で2か月、**3施設以上は最長3か月**

注9) 第1希望のみの場合は第2希望欄は空欄でお願いします。

■4.追加オプションを希望される場合は✓を付けてください。(複数選択可能)

るんだー(木製ジャングルジム)	<input checked="" type="checkbox"/>
製作者による木育製品レクチャー	<input checked="" type="checkbox"/>

注10) 数に限りがあり希望されても貸出せない場合があります。

注11) レクチャーの内容・日程については採択決定後、製作者と調整。時間は1時間程度。

<オプションで製作者レクチャーを選択された方へ>

レクチャーしているところを動画撮影させていただくことは可能ですか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> 検討
-----------------------------------	--	------------------------------	-----------------------------

■5.使用状況につて

注12) 木育製品使用人数については木育製品で遊ぶ1日の平均人数の予想。

木育製品使用者の年齢	3～5 歳	木育製品使用人数	約 50 人
管理方法	保管・衛生管理は施設の規則(別紙参照)に準じて実施します		

■6.その他

自由記述(今回事業の利用方針など)

9月10日に〇〇保育園で保護者参観日があり、9月20日に△△図書館でイベントがあります。それぞれの行事で使用し、保護者の方などに木のおもちゃで遊んでいる様子を見ていただく予定です。木のおもちゃで遊ぶことを子どもたちも楽しみにしています。

連絡先	施設名(代表施設)	〇〇保育園	受理印及び受理日	※事務局使用欄
	施設住所(郵便物お届け先)	〒〇〇〇-〇〇〇 滋賀県〇〇市〇〇町〇-〇		
	担当者名	〇〇 〇〇		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
	E-MAIL	〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇〇		