【別紙】

１　花育体験等の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　容 |
| 区　分 | □花育体験　□福祉園芸体験 （いずれかをチェック） |
| 名　称 |  |
| 日　時 |  |
| 場　所 |  |
| 対　象 |  |
| 募集人数 |  |
| 講師氏名 |  |
| 補助員氏名 |  |
| 生産者氏名 |  |
| 主な花材 |  |
| 体験内容 |  |
| 学校・福祉施設連 絡 先**(\*)** | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

(\*)学校・福祉施設で実施の場合実務担当者を明記

２　花育体験等に係る経費所要額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象経費 | 内　　　　容 | 所要額(円) | 添付書類 |
| 会場使用料 |  |  | 見積書または料金表 |
| 郵券代 |  |  | ― |
| 花材・花器代 | 花材・資材・花器代等　計 円（参加者 人＋講師　 人＋見本 　個）　１人当たり　 円 |  | 見積書 |
| 講師謝金 | 10,000円/時間×　　時間×　　回 |  | ― |
| 補助員賃金 | 1,250円/時間×　 時間×　 人×　 回 |  | ― |
| 合　計 | ― |  |  |

**◆　体験参加者・学校・施設による経費負担　　□ あり　　□ なし**

**※　花材・花器代の金額にかかわらず見積書を２社以上取ってください。**