FAX 0247-62-3170　、　mail : miharu#thr.mlit.go.jp

　(#を@に変更してください)

三春ダム管理所　　行

提出日　　　年　　　月　　　日

見学申し込み様式（一般用）

●団体名

●見学希望日　　　平成　　　年　　　月　　　日　（　　　）

●見学者数　　（大人　　　　名）（中学生以上　　　名）（小学生以下　　　名）　合計　　　　　名

●到着時刻　　午　前　・　午　後　　　　　時　　　　分　頃

●見学希望時間　　　　　時間　　　　　分

●追加見学希望箇所　：　堤体内

　（展望広場と資料館が標準です。希望箇所が多いときは時間調整が必要な場合があります。）

●団体住所　〒　　　　-

●連絡先　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　（ＴＥＬ）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

　　　　　　e-mail

　代表者名

　当日の緊急連絡先　　担当者と同じ　・　別（　　　　　　　　　　　　　）（TEL）

●見学の目的（○をつけてください）

　①ダムの勉強

　②社会学習

　③研修（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　④その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●三春ダムの見学は①初めて　　　②２回目以上（前回は　　　年　　月頃）

●特に知りたいこと　：

●交通手段　①バス　②自動車　　　台　③その他（　　　　　　　　　　　　　）

※当日の天候や管理所の都合により、見学場所などがご希望に添えない場合があります。

※トイレは管理所１Ｆと資料館にありますが、団体用ではありませんのでご注意願います。

★見学の様子の撮影について　　可　・　不可

★撮影した写真の掲載・使用について（ＨＰ・チラシ等）　　可　・　不可