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（学校用）

●学校名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　　　　　年

●住所　：　〒

●連絡先　：　（ＴＥＬ）　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

●ご担当者名　：

　　　　　年　　　組担任　・　(教務)主任　・　教頭　　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　当日の緊急連絡先　　ご担当と同じ　・　別（　　　　　　　　　　　　　）（TEL）

●人　数　：　生徒・学生　　　　　名　・　引率等　　　　　　名　（クラス数：　　　　　　　　クラス）

●見学希望日　：　平成　　　年　　　月　　　日　（　　　）

●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　・　ビデオ（15分程度）

　（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。）

●見学の目的（○をつけてください）

　①社会科見学として

　②その他の学習として（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　③遠足として

　④その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●三春ダムの見学は（当該学年として）①初めて　　　②２回目以上（前回は　　　年　　月頃）

●特に知りたいこと・学習のポイントなど

※質問がありましたら事前にお送り頂ければ、出来る限り回答できるようにします。

●交通手段　　①バス　　　②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