尾瀬山の鼻ビジターセンター用　　　　　　　　　　令和５年度　Ｎｏ.

団体レクチャー申込書　　　　　　　　　　　　　　別紙（ 有 ・ 無 ）

　令和５年　　　月　　　日

　　　尾瀬山の鼻ビジターセンター所長　様

　　　　　次のとおり、団体レクチャーを申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | （担当者名　　　　　　　　　　　） | |
| 連絡先 | 住所（〒　　　　－　　　　　） | 電　話（　　　）　　　　－  ＦＡＸ（　　　）　　　　－  E-mail |
|  | 希　望　の　内　容 | （※ビジターセンター記入欄） |
| 日　時 | 月　　　日　（　　　　曜日）  ※実施日は繫忙期の土日祝日を除きます。  　　　時　　　分　～（　　　分間） | ※日程調整  担当者（　　　　　　　　　　） |
| 利　用　者 | おとな　　　　名  こども　　　　名（引率者　　　　名）  　※幼・小・中・高の別、学年を明記してください。  　※こどもの方の利用には引率者が必要です。  　　引率者の人数を明記してください。 | ※特記事項 |
| 内　容 | 希望する欄に☑してください。  □　Ａ　野外自然観察会と浄化槽見学　を希望  ※研究見本園での自然観察と浄化槽見学等で４５～６０分程度となります。これ以外をご希望の場合は、別途ご相談ください。  □　Ｂ　館内スライドレクチャー　を希望  ※ビデオ上映もできます（約２０～３０分）  内容についてのご希望をお書きください。 | ※実施内容の調整結果  □希望通り実施  □次のとおりに変更  ・野外／館内／野外及び館内  ※当日の担当者  □野外  ・班編制（ 班）  ・担当者（ ）  □館内  ・スライド／ビデオ  ・担当者（ ） |
| 備　考 | 当てはまるものに☑してください。  尾瀬の山小屋に宿泊を予定していますか。  □予定していない  □予定している　（小屋名：　　　　　　　　　） | ※可否の通知  □ 月　　日（ FAX ／郵送）  □担当者（　　　　　　　　） |