

## 1. ガイド開始希望日時

【手配の都合上、お申し込みは希望日の10日前までをお願いします】

年 月 日 曜日 午前時 分頃

※ガイド開始時間は原則として7:30～11:00です。集合場所は尾瀬沼ビジターセンター前です。

開始時間に遅れる場合は、尾瀬沼ビジターセンター(090-8137-6006)までご連絡ください。

ガイド開始が11:00を過ぎる見込みとなる場合には中止させていただきます。

※ガイド開始前までに尾瀬沼ビジターセンター窓口にて料金をお支払いください。

ガイド開始後の返金はできませんのでご了承ください。

## 2. 希望コース（希望するコースに○をつけてください）（金額は1人あたりの料金）

No.	片道	往復	コース	片道料金	往復料金
沼1	-		尾瀬沼VC～大江湿原往復 (約1時間)	設定なし	1,000円
沼2			尾瀬沼ビジターセンター～尾瀬沼北岸～沼尻 (片道約1時間30分)	1,000円	1,500円

※各コースとも1グループの定員は8名以内とします。

8名を超えた場合は複数のグループになります。保護者同伴の小学生以下については無料です。

## 3. 希望する内容（関心があるテーマに○を付けてください。）※複数選択可

- ①尾瀬の自然（成り立ち・湿原・花・樹木・動物（昆虫類含む）・気象）  
 ②尾瀬の歴史      ③尾瀬の文化      ④尾瀬保護財団の活動  
 ⑤自然保護の取り組み（木道・ごみ持ち帰り・植生復元・移入植物・排水対策）  
 ⑥その他

具体的に

## 4. 申込者

(1) 人数計: 人 ( 男性: 名 ・ 女性: 名)

(2) 代表者

氏名	<input type="text"/>	年齢	歳	生年月日	年	月	日
住所	〒 <input type="text"/>						
TEL	<input type="text"/>		FAX	<input type="text"/>			
E-mail	<input type="text"/>		性別	<input type="text"/>			
尾瀬訪問回数	初めて ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目以上						
当日の予定 ガイド後の行程、前後の宿泊、交通手段など	<input type="text"/>						

(3) 同行者

氏名	<input type="text"/>	年齢	歳	生年月日	年	月	日
住所	〒 <input type="text"/>						
TEL	<input type="text"/>		性別	<input type="text"/>			
尾瀬訪問回数	初めて ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目以上						

※同行者が3名以上の場合は、別紙にご記入ください。

(4) 緊急連絡先

氏名	<input type="text"/>	住所	〒 <input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
----	----------------------	----	------------------------	-----	----------------------

## 5. 他のグループと合同でのご案内の可否

ガイドが不足する場合等に、他のグループと合同でご案内してもよろしいでしょうか？

可 ・ 不可

いずれかに○をつけてください。

(※合同でのご案内の場合も、料金の変更はございません。)

## 6. ガイドへの希望、依頼（持病など健康面で特筆すべきことがある時は記載してください）