尾瀬沼ビジターセンター用　　　　　　　　　　　　令和６年度　Ｎｏ.

団体レクチャー申込書　　　　　　　　　　　　　　別紙（ 有 ・ 無 ）

　令和６年　　　月　　　日

　　　尾瀬沼ビジターセンター責任者　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　を希望※全体で４５分程度となります。□　Ｂ　館内スライドレクチャー　を希望□　Ｃ　ＤＶＤ鑑賞　を希望※「尾瀬国立公園の誕生」（２０分程度）となります。□　Ｄ　星空ウォッチング　を希望※全体で４５分程度、ご宿泊の方が対象となります。※８月中旬までは館内レクチャーが基本となります。□　Ｅ　公衆トイレの仕組み　を希望※全体で４５分程度、館内レクチャーが基本となります。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（　　　　　　　　） |