

1. ガイド開始希望日時 HP上のカレンダーの実施日からお選びください 【お申し込みは希望日の12日前までとなります】

年  月  日  曜日  午前  時  分頃

※ガイド開始時間は原則として8:30～10:30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.	希望	コース	1人当たり料金 (2～8名申込)	1人当たり料金 (1名申込)
沼1		尾瀬沼ビジターセンター～大江湿原 往復（所要時間：約1時間）	1,000円	2,000円
沼2		尾瀬沼ビジターセンター～沼尻 片道（所要時間：約1時間30分）	1,000円	2,000円
沼3		尾瀬沼ビジターセンター～沼尻 往復（所要時間：約3時間）	1,500円	3,000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）  
 （※公衆トイレ等環境保全施設の見学を 希望する・希望しない）  
 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	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	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	<input type="text"/>	歳	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	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、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）

<input type="text"/>
----------------------