

団体レクチャー申込書

別紙（有・無）

令和7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 () - F A X () - 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、原則毎日（ただし、土日祝日の前夜を除く） 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。 <input type="checkbox"/> A 野外自然観察会 を希望 ※全体で45分程度となります。 <input type="checkbox"/> B 館内スライドレクチャー を希望 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 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 <input type="checkbox"/> 希望通り実施 <input type="checkbox"/> 次のとおりに変更 ・ 野外／館内／野外及び館内 ※当日の担当者 <input type="checkbox"/> 野外 ・ 班 編 制 (班) ・ 担 当 者 () <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 予定していない <input type="checkbox"/> 予定している (小屋名:)	※可否の通知 <input type="checkbox"/> 月 日 (FAX / 郵送) <input type="checkbox"/> 担 当 者 ()