

## 団体レクチャー申込書

別紙(有・無)

令和8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、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 子ども 名(引率者 名) ( ) ※幼・小・中・高の別、学年を明記してください。 ※子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( )