尾瀬沼ビジターセンター用
団体レクチャー申込書

平成２９年度　No.

別紙の（ 有 ・ 無 ）

平成２９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(PC)

	希　望　の　内　容	（＊ビジターセンター記入欄）
日時	月　　日　（　　曜日） ＊実施日は繁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（男性　　名：女性　　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 を希望 ＊全体で３０～６０分程度となります。これ以外をご希望の場合は、別途ご相談ください。 □　Ｂ 館内レクチャー を希望 ＊スライドを使った解説となります。 ＊ビデオ上映もできます。（３０分～６０分） 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。 □尾瀬保護財団友の会に入会している。 □国内旅行などの傷害保険に加入を予定している。 □尾瀬の山小屋に宿泊を予定している。小屋名：	＊可否の通知 □　　月　　日（FAX ／郵送） □担当者（

尾瀬沼ビジターセンター用

（公印省略）

平成２９年　　月　　日

団体レクチャー受諾通知書

様

尾瀬沼ビジターセンター責任者

先日お申し込みいただいた団体レクチャーについて、下記のとおり受諾しますので、通知します。交通・天候その他の事情により到着時刻が変更になる場合やキャンセルされる場合は、なるべくお早めに連絡くださるようご協力をお願いします。

記

１　実施日時　：　平成２９年　　月　　日

時　　分　～　　時　　分

２　利 用 者　：　　名

（　　）

３　内　　容　：　□　野外での自然解説

□　館内でのスライドレクチャー

□　その他

（　　）

尾瀬沼ビジターセンター
（担当　　）
〒967-0532　福島県南会津郡檜枝岐村字燧ヶ岳１番地
電話　090-5306-4004
＊この電話は緊急時に使用するものです。
打ち合わせ以外の用件は、事務局(027-220-4431)
までお問い合わせください。