様式１－②

尾瀬沼地区

１．ガイド開始希望日時　　【手配の都合上、お申し込みは希望日の２０日前までにお願いします】

平成　　年　　月　　日　（　　曜日）　　　午前　　時　　分頃

※ガイド時間は原則として ７：００～１２：００ です。集合場所は 尾瀬沼ビジターセンター前 です。

２．希望コース（希望するコースに○つけてください）　（金額は１人あたりの料金）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ. | 片道 | 往復 | コース | 片道料金 | 往復料金 |
| 沼１ |  | － | 大江湿原一周（約１時間） | ５００円 | 設定なし |
| 沼２ |  |  | 尾瀬沼ビジターセンター～沼尻(北岸コース)（片道約１時間３０分） | ８００円 | １,２００円 |

　　※各コースとも１グループの最小催行人員は２名以上、定員は１０名以内とします｡

 １０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． 申込者

（１）人数計：　　　　　人（男性：　　　名・女性：　　　名）

（２）代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  | 年　齢 | 才 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | 性　別 | 男　　・　　女 |

（３）同行者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  | 年　齢 | 才 | 性　別 | 男　　・　　女 |
| 住　所 | 〒 |
| 氏　名 |  | 年　齢 | 才 | 性　別 | 男　　・　　女 |

※同行者が多数の場合は、別紙にご記入ください。

（４）緊急連絡先

住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　TEL：

４．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ください）

|  |
| --- |
|  |

５．その他

　　尾瀬の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