**尾瀬山の鼻ビジターセンター用** 令和３年度

№

**団体レクチャー申込書** 別紙（ 有 ・ 無 ）

令和３年 月 日

尾瀬山の鼻ビジターセンター所長 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 野外自然観察と環境保全施設見学 を希望※研究見本園での自然観察と浄化槽見学等で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。（約１５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（　　　　　　　　） |