

独立行政法人 水資源機構 渡良瀬川ダム総合管理所草木ダム 宛

※下記の必要事項を記入されましたらこのままFAX送信して下さい。

FAX番号 0 2 7 7 - 9 7 - 3 3 0 0

草木ダム施設案内 申込書

申込日：令和 年 月 日 ()

団体名	
見学希望日	令和 年 月 日 ()
滞在時間	時 分 ~ 時 分
参加人数	大人___名 ・ 高校生___名 ・ 中学生___名 小学生___名 (年生： 名/ 年生： 名) 合計___名
担当者	
担当者連絡先	TEL : FAX : 見学当日の連絡先 (携帯電話等) :
行程	直前の訪問先・出発時刻 次への訪問先・到着時刻 (:) → 草木ダム見学 → (:)
交通機関 ○を付け台数を記入	大型バス___台 ・ マイクロバス___台 ・ 乗用車___台 バイク___台 ・ 鉄道 ・ みどり市循環バス
その他連絡事項 ※当方への伝達事項 がありましたらご 記入下さい。	

〒376-0303

群馬県みどり市東町座間564-6

独立行政法人水資源機構 渡良瀬川ダム総合管理所

TEL : 0277-97-2131 FAX : 0277-97-3300

URL: <https://www.water.go.jp/kanto/watarase/index.html>

E-mail: jwa_watarase@water.go.jp



※業務都合等により、当日ご案内できない場合がありますので、予めご了承ください。