独立行政法人　水資源機構　利根川上流総合管理所　下久保ダム管理所　　宛

※下記の必要事項を記入されたらこのままFAX送信して下さい。

ＦＡＸ番号　0274-52-5408

下久保ダム「施設見学」申込シート

（バスで来訪されるグループ（10名程度以上）での申込受付シート）

このたびは、下久保ダム施設見学をお申し込みいただきありがとうございます。
ご見学の日程等についてご確認させていただくため、以下の各項目に必要事項を記載しご返送下さい。
※ご見学申込みにあたっては、あらかじめ電話（下久保ダム管理所　0274－52－2746）にてお問い合わせいただいたうえで受け付けております。

【個人情報の取り扱いについて】記入された情報については、下久保ダム見学にあたっての連絡以外の用途には使用しません。

■申込日	令和　　年　　月　　日（　　曜日）
■グループ名	
■代表者名	

見　学　日　程　等	
■見学予定日	令和　　年　　月　　日（　　曜日）
■見学者数	子供　　名（学年　　年生：　　名、　　年生：　　名　　） 大人　　名 計　　名
■見学時間	時　　分　～　　時　　分（所要時間　　時間　　分）
■行　　程	直前の訪問先・出発時刻　　次の訪問先・到着時刻 （　　）→下久保ﾀﾞﾑ見学→（　　）
■来訪方法	※該当する来訪方法に〇印を付して台数を記入して下さい。（マイカー来訪又は同行でのご見学はできません。） 中型バスで来訪　台数　　台 大型バスで来訪　台数　　台
■ご担当者名	
■電話番号	（　　）　　－
■FAX番号	（　　）　　－
■見学当日の連絡先（携帯電話等）	
■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。	

■下久保ダム管理所記入欄

					受付日	令和　　年　　月　　日	
所長						担当	