

ダム見学申込書

(宮城県大崎地方ダム総合事務所 所管ダム用)

団体名					
見学者人数	【学校】 生徒: ____ 年生 ____ 人, 引率: ____ 人 【一般】 大人: ____ 人, 子供: ____ 人 ※【学校】の場合は, 生徒の学年と人数, 引率職員の人数を記載願います。				
見学するダム (<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)	<input type="checkbox"/> うるしざわ 漆沢ダム	<input type="checkbox"/> けじよぬま 化女沼ダム	<input type="checkbox"/> かみおおさわ 上大沢ダム	<input type="checkbox"/> がんだうさわ 岩堂沢ダム	<input type="checkbox"/> ふたつ いし ニツ石ダム
見学年月日	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日)				
見学時間	<input type="checkbox"/> 午前 ____ 時 ____ 分から (____ 分間程度) <input type="checkbox"/> 午後 ____ 時 ____ 分から (____ 分間程度)				
見学理由					
当所ホームページ への写真掲載可否 (<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)	<input type="checkbox"/> 顔写真の掲載可 <input type="checkbox"/> 後ろ姿写真のみ掲載可 <input type="checkbox"/> 写真の掲載不可 ※ 原則, 見学会の様子を当所ホームページにて紹介させていただいています。				
連絡担当者 連絡先	氏名				
	住所				
	電話番号	—	—		
その他 ※ 質問, 要望等が ございましたら ご記入ください。					