

## 渡良瀬遊水地 現地案内の受付

受付者: アクリメーション

日 時	月 日 ( ) : ~ :
団 体 名 (正式名)	
人 数 (予定)	約 人
行 程	
担 当 者 (正式名を記入してください)	所属名 氏 名 電 話 FAX
特 記 事 項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・過去に遊水地の見学の有無 ( 有 ・ 無 )</li> <li>・案内、見学要望内容と目的について (見学施設: 治水施設、利水施設、歴史、ヨシ原浄化、生態、特に無し)</li> <li>(見学の目的: )</li> <li>見学の希望内容:</li> <li>・車輛 (大型バス 台、マイクロバス 台、1BOX 台)</li> <li>・説明にDVD使用の有無 ( 有 ・ 無 )</li> <li>・その他(団体の概要等)</li> </ul>

注意: 枠内をみれなく記入してください