あて先：熊本県 氷川ダム管理所 管理課

FAX番号：０９６５－６７－３３７６　 Mail：hikawadamu@pref.kumamoto.lg.jp

**氷川ダム施設見学申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 見学希望日時 | 年 　月 　日 （ 　）　　時　　分 ～ 　時　　分  　　（見学時間　 約　　　分） | | | |
| 団体名  （学校名：学年） |  | | | |
|  | | | |
| 人数 | （　　）名 | 内訳 | 生徒（　　）名 + 引率（　　）名 | |
| 担当者名 |  | | | |
| 連絡先 | 〒  住所 | | | |
| TEL | | | FAX |
| 見学希望内容  （○を付けてください） | 1. 概要説明　　② ダム外観等見学　　③ ダム内部見学   ④ 自分たちで見学　⑤ 資料のみ | | | |
| 見学の目的 |  | | | |
| その他 |  | | | |

* 参　考
  + - 1. 見学時間 9：00 ～ 16：00 （12：00 ～ 13：00を除く）
      2. 見学内容 ① 概要説明（ダムのはたらきなど） 20分程度

※目安時間 ② ダム外観等見学 10～20分程度

③ ダム内部見学 30分程度

* お願い
  + - 1. 詳細な内容については後日打合せをさせていただきますので、必ず、ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。

1. 準備等がございますので、約1か月前を目途にお申し込みください。
2. 申込書を送付された後は、必ず、確認のお電話をお願いします。

* お問い合わせ先

　　 熊本県 氷川ダム管理所 管理課

〒869-4403　八代市泉町下岳2886 TEL：0965-67-2530