

こちらの用紙にご記入いただき、下記までご送付ください。

申込み・問合せ先：国土交通省 福山河川国道事務所 調査設計第一課 宛

Fax:084-923-2557

E-mail:fukuyama@cgr.mlit.go.jp

郵送の場合：〒720-0031 広島県福山市三吉町四丁目4番13号 Tel:084-923-2628

芦田川見る視る館 見学ご予約票

ご団体・所属名 (部署・学部・学年・学級等)	様 ()	お申込み日	年 月 日 ()
ご連絡先 (ご担当者連絡先)	TEL: FAX:	ご担当者	
ご見学(来館)日	年 月 日 ()	ご利用回数	<input type="checkbox"/> 新規
ご見学時間	: ~ :		<input type="checkbox"/> 再来(回目)
人 数	名 学校等の場合⇒児童 人, 引率 人	当日の予定(他の見 学予定等があれば 記入ください)	
交通手段		駐車台数	台

下記についても、チェックとご記入をお願いします。
希望・修正があれば見え消し修正をして下さい。

- ご見学の方法 (40名を超える場合はグループ分けでの見学となります。)
 一斉見学 グループ分け見学(クラス別等)
()グループ 約()名毎(MAX40名)

- ご見学の内容
 館内見学(ビデオ鑑賞 要・不要)【約40分】
 パッケージ(水の汚れを調べる簡単な実験)【約40分】
 河川浄化施設見学(屋外)【約40分】
注:雨天時は室内からの見学になります。
 自由見学

- ご見学(来館)の希望 要望有り 特に無し

[]

- ご見学行程

他の見学予定	⇔	来館時間	⇔	見学内容	⇔	出発時間	⇔	他の見学予定
<input type="checkbox"/> あり		【 : 】		<input type="checkbox"/> 館内見学		【 : 】		<input type="checkbox"/> あり
場所【 : 】				<input type="checkbox"/> パッケージ				場所【 : 】
出発時間【 : 】				<input type="checkbox"/> 施設見学				到着時間【 : 】
<input type="checkbox"/> なし				<input type="checkbox"/> 自由見学				<input type="checkbox"/> なし

備考