

# 尾原ダム 見学申込書

下記の **太枠内** に必要事項をご記入のうえ「FAX」または「電子メール」でお申し込みください。また、ご不明な点は、送付前に「尾原ダム管理支所 TEL 0854-48-0780」までお問い合わせください。

【お申込み期限】	見学をご希望される「2週間前まで」
【見学可能日程】	平日(月～金曜日(祝祭日除く))の9～17時(12～13時は不可)
【送付先】	F A X : 0854-48-0783 電子メール: <a href="mailto:obaradam@cgr.mlit.go.jp">obaradam@cgr.mlit.go.jp</a>

項 目	内 容	チェック
見学希望日時	: ~ :	
ご依頼者情報 (連絡窓口)	所 属 :	
	氏 名 :	
	住 所 :	
	電 話 :	} ご連絡が 可能な いずれかを 記載
	F A X :	
	携 帯 電 話 :	
メールアドレス :		
団 体 名		
人 数	人 (未定の場合は最大人数を記載)	
尾原ダムまでの 交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input type="checkbox"/> 小型バス 台 <input type="checkbox"/> 中型バス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車ほか 台	
ダムカード希望 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 注1)ダムにご来訪いただいた方に限定配布としており、 ダムカードのみの配布はしていません。 注2)ダムカード「希望する」場合、 別紙の「ダムカード希望者アンケート」を記載願います。	
そ の 他 (説明内容のご希望等)		

受付年月日	令和 年 月 日 ( )
受付者	
当日対応予定者	
確認事項	<input type="checkbox"/> 日程の重複 (有・無) <input type="checkbox"/> 乗降駐車場 <input type="checkbox"/> 見学ルート <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他( )

見学団体名：

代表者名：

代表者連絡先：

## ◆ 見学者名簿 (人数が40名を超過する場合は本紙をコピーしてご記入ください)

No.	氏名	No.	氏名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

現在、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から見学者のみなさまの健康と安全を最優先に考慮し、見学の受け入れを限定的(※)にさせていただきます。何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

※「限定的」な見学の受け入れは、以下の条件を満たし、同意いただける場合に限り対応させていただきます。

- ①見学エリア：尾原ダム展示室、尾原ダム芝生広場、尾原ダム下流広場など3密を避けられる屋外を中心としたエリア  
(見学人数が多数の場合、尾原ダム下流広場へのアクセスにエレベータを利用できない場合があります)
- ②見学参加者：当日の健康状態が良好であること(見学当日の検温にご協力ください)  
全員の名簿(氏名)と見学代表者の連絡先を事前に提示すること  
飛沫感染防止措置(マスク着用等)がとられていること
- ③その他：見学の際は、ソーシャルディスタンスを確保していただきます

## ◆ ダムカード希望者アンケート (記入は「ダムカード希望」の場合のみ)

問1. (性別)	男性	名	女性	名
問2. (年齢)	19歳以下	名	50代	名
	20代	名	60代	名
	30代	名	70歳以上	名
	40代	名		
問3. (住所)	米子市	名	左記以外<( )内に都道府県と市町村名を記載>	
	境港市	名	( )	名
	松江市	名	( )	名
	出雲市	名	( )	名
	安来市	名	( )	名
	雲南市	名	( )	名
	奥出雲町	名	( )	名
	飯南町	名	( )	名
	大田市	名	( )	名

## 尾原ダム 見学申込書

下記の **太枠内** に必要事項をご記入のうえ「FAX」または「電子メール」でお申し込みください。また、ご不明な点は、送付前に「尾原ダム管理支所 TEL 0854-48-0780」までお問い合わせください。

【お申込み期限】	見学をご希望される「2週間前まで」
【見学可能日程】	平日(月～金曜日(祝祭日除く))の9～17時(12～13時は不可)
【送付先】	FAX : 0854-48-0783 電子メール: <a href="mailto:obaradam@cgr.mlit.go.jp">obaradam@cgr.mlit.go.jp</a>

項目	内容	チェック
見学希望日時	令和 3年 6月 4日 (金) 9 : 00 ~ 10 : 30	
ご依頼者情報 (連絡窓口)	所属 : ○○学校	
	氏名 : <small>おぼら だむ</small> 尾原 打夢	
	住所 : 〒999-9999 ○○県○○市1-1	
	電話 : 9999-88-7777	ご連絡が 可能な いずれかを 記載
	FAX :	
	携帯電話 :	
メールアドレス : <a href="mailto:obara@dam.com">obara@dam.com</a>		
団体名	○○学校	
人数	11 人 (未定の場合は最大人数を記載)	
尾原ダムまでの 交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス 台 <input checked="" type="checkbox"/> 小型バス 1 台 <input type="checkbox"/> 中型バス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車ほか 台	
ダムカード希望 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 注1)ダムにご来訪いただいた方に限定配布としており、 ダムカードのみの配布はしていません。 注2)ダムカード「希望する」場合、 別紙の「ダムカード希望者アンケート」を記載願います。	
その他 (説明内容のご希望等)		

受付年月日	令和 年 月 日 ( )
受付者	
当日対応予定者	
確認事項	<input type="checkbox"/> 日程の重複(有・無) <input type="checkbox"/> 乗降駐車場 <input type="checkbox"/> 見学ルート <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他( )

見学団体名： ○○学校  
 代表者名： 尾原 打夢  
 代表者連絡先： 9999-88-7777

◆ 見学者名簿 (人数が40名を超過する場合は本紙をコピーしてご記入ください)

No.	氏名	No.	氏名
1	○○ ○○	21	
2	○○ ○○	22	
3	○○ ○○	23	
4	○○ ○○	24	
5	○○ ○○	25	
6	○○ ○○	26	
7	○○ ○○	27	
8	○○ ○○	28	
9	○○ ○○	29	
10	○○ ○○	30	
11	○○ ○○	31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

現在、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から見学者のみなさまの健康と安全を最優先に考慮し、見学の受け入れを限定的(※)にさせていただきます。何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

※ 「限定的」な見学の受け入れは、以下の条件を満たし、同意いただける場合に限り対応させていただきます。

- ①見学エリア：尾原ダム展示室、尾原ダム芝生広場、尾原ダム下流広場など3密を避けられる屋外を中心としたエリア (見学人数が多数の場合、尾原ダム下流広場へのアクセスにエレベータを利用できない場合があります)
- ②見学参加者：当日の健康状態が良好であること(見学当日の検温にご協力ください)  
 全員の名簿(氏名)と見学代表者の連絡先を事前に提示すること  
 飛沫感染防止措置(マスク着用等)がとられていること
- ③その他：見学の際は、ソーシャルディスタンスを確保していただきます

◆ ダムカード希望者アンケート (記入は「ダムカード希望」の場合のみ)

問1. (性別)	男性	6	名	女性	5	名	
問2. (年齢)	19歳以下	10	名	50代		名	
	20代		名	60代		名	
	30代		名	70歳以上		名	
	40代	1	名				
問3. (住所)	米子市		名	左記以外<( )内に都道府県と市町村名を記載>			
	境港市		名	(○○県	○○市)	10	名
	松江市		名	(○○県	△△町)	1	名
	出雲市		名	(	)		名
	安来市		名	(	)		名
	雲南市		名	(	)		名
	奥出雲町		名	(	)		名
	飯南町		名	(	)		名
	大田市		名	(	)		名