## 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。

見学をご希望される「2週間前まで」

【お申込み期限】

【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: obaradam@cgr.mlit.go.jp					
項目	内容	チェック				
見学希望日時						
九寸和至日刊	: ~ :					
	所属:	1000				
	ぶりがな <b>名:</b>					
ご依頼者情報	住 所:					
(連絡窓口)	電 話:					
	F A X: Tips Tips Tips Tips Tips Tips Tips Tips					
	携 帯 電 話 : いずれかる 記載	÷				
	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	□ 大型バス 台 □ 小型バス 台					
交通 手段	□ 中型バス 台 □ 乗用車ほか 台					
	□ 希望する □ 希望しない					
ダムカード希望	注1)ダムにご来訪いただいた方に限 <mark>定配布</mark> としており、 ダムカードのみの配布はしておりません。					
(いずれか選択)	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( )					
当日対応予定者						
確認事項	□ 日程の重複(有・無) □ 乗降駐車場 □ 見学ルー □ アンケート □ その他(	١)				

別 紙

見学団体名:	
代表者名:	
代表者連絡先:	

lack	見学者名簿	(人数が40名を起	<b>翌過する場合は本</b> 紀	紙をコピーして	ご記入くだ	<b>さい</b> )
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(※)にさせていただいております。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

$\Diamond$	◆ 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	その他	名			
		女性	名	無回答	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	寸名を記載>		
		境港市	名	(	)	名		
		松江市	名	(	)	名 名		
		出雲市	名	(	)	名		
		安来市	名	(	)	名 名		
		雲南市	名	(	)	名 名		
		奥出雲町	名	(	)	名 名		
		飯南町	名	(	)	名 名		
		大田市	名	(	)	名 名		

確

認

項

## 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: obaradam@cgr.mlit.go.jp		

項	目		Þ	为	3	容		チェック
見学希望日時		令和	3年 6月	4日	(金)			
	C	1 : (	00	~	10 :	30		
		所 属	, : <u>(</u>	○○学校				
		ふりがな 氏 <b>2</b>	:	まばら だ尾原 打	。 夢			
			=	〒999-9999				
	<b>衣頼者情報</b>	住所	: (		Ħ I − I			
(1	連絡窓口)	電 記	: 9	9999-88-777	7		ご連絡が	
		F A X	•				可能な	
		携帯電部			1818181818181818181818181818181818181		いずれかを   記載	
		メールアドレス	: (	obara@dam.o	<u>com</u>		J	
団	体 名	〇〇学校						
人	数	11	人(	(未定の場合	は最大人数	汝を記載)		
	ダムまでの	□ 大型バス	í	台	☑ 小型/	バスー	台	
交	通手段	□ 中型バス	í	台	□ 乗用車	ほおか	台	
		□ 希望する			□ 希望し			
	カード希望 ずれか選択)	注I)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おりません。						
( ( , )	りんが選択り	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							
当日为	讨応予定者							
破	匆 車 佰	□ 日程の重複	复(有	・無) [	] 乗降駐	車場  □	]見学ルート	`

□ アンケート □ その他(

別紙

名名

名

名

名

)

見学団体名: 〇〇学校

代表者名: 尾原 打夢

代表者連絡先: 9999-88-7777

<b>\</b>	見学者名簿	(人数が40名を超述	過する場合は本紙	<b>、</b> をコピーしてご記♪	ください)	
No.	氏		No.	氏	名	
1	00 00		21			
2	00 00		22			
3	00 00		23			
4	00 00		24			
5	00 00		25			
6	00 00		26			
7	00 00		27			
8	00 00		28			
9	00 00		29			
10	00 00		30			
-11	00 00		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(※)にさせていただいております。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

名

名

名

名

名

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

安来市

雲南市

飯南町

大田市

奥出雲町

ダムカー ンケ (記入は「ダムカード希望」の場合のみ) (性別) 男性 名 その他 名 問1. 5 無回答 名 女性 名 問2. (年齢) 10 名 50代 名 19歳以下 名 20代 名 60代 30代 名 70歳以上 名 40代 名 問3. (住所) 名 米子市 左記以外<( )内に都道府県と市町村名を記載> 境港市 名 (〇〇県 〇〇市) 10 名 名 松江市 名 (〇〇県 △△町) 名 出雲市 名