

# 尾原ダム 見学申込書

※ 希望日の2週間前までにお申込みください。

平日(月～金曜日(祝祭日除く))9～17時(12～13時は不可)でお申し込みできます。

※ **太枠線**の中をご記入のうえ、FAXまたは電子メールにてお申込みください。

[申込みFAX番号] 0854-48-0783

[申込みメールアドレス] [obaradam@cgr.mlit.go.jp](mailto:obaradam@cgr.mlit.go.jp)

項 目	内 容	チェック
見 学 希 望 日	令和 年 月 日 ( )	
見 学 希 望 時 間	: ~ :	
依 頼 者 (所 属 ・ 氏 名)		
依 頼 者 の 連 絡 先 <small>※連絡手段は、いずれかを記入</small>	住 所 ..... 電 話 ..... FAX ..... 携 帯 電 話 ..... メ ー ル ア ド レ ス .....	
見 学 団 体 名		
人 数	約 人 (予想される最大人数)	
尾原ダムまでの 交 通 手 段		
ダムカード希望	アンケートをご記入いただいた方へダムカードを配布しております。 注) ダムカードのみの配布はしていません。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
そ の 他 (説明の内容等のご希望)	_____ _____ _____ _____ _____	

受 付 年 月 日	令和 年 月 日 ( )
受 付 者	
当 日 対 応 予 定 者	
確 認 事 項	見学ルート ・ アンケート ・ その他 :

見学団体名 : \_\_\_\_\_

代表者氏名 : \_\_\_\_\_

代表者連絡先 : \_\_\_\_\_

見学者名簿 : 以下のとおり

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：尾原ダム周辺の屋外限定(3密が確保できる)
- 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