

# 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。

<b>【お申込み期限】</b>	見学をご希望される「2週間前まで」
<b>【見学可能日程】</b>	平日(月～金曜日〔祝祭日除く〕)の9～16時(12～13時は不可)
<b>【送付先】</b>	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													
見学希望日時	令和 年 月 日 ( ) : ~ :													
ご依頼者情報 (連絡窓口)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">氏 名 :</td> <td style="width: 60%;"></td> <td rowspan="6" style="width: 20%; vertical-align: middle; font-size: small;">} ご連絡が 可能な いずれか を記載</td> </tr> <tr> <td>住 所 :</td> <td>〒</td> </tr> <tr> <td>電 話 :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F A X :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>携 帯 電 話 :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メールアドレス :</td> <td></td> </tr> </table>	氏 名 :		} ご連絡が 可能な いずれか を記載	住 所 :	〒	電 話 :		F A X :		携 帯 電 話 :		メールアドレス :	
氏 名 :		} ご連絡が 可能な いずれか を記載												
住 所 :	〒													
電 話 :														
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)													
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 <small>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、 下段の「ダムカード希望者アンケート」を記載願います。</small>													
写真撮影について	※見学時に撮影する写真(団体名)を、国土交通省のウェブサイト・資料・SNS等に掲載することについて <input type="checkbox"/> 同意します													
そ の 他 (説明内容のご希望等)														

## ◆ 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名を記載、性別に○印、年代を記載】		
	境港市	名	( )	男・女・他・無	代
	松江市	名	( )	男・女・他・無	代
	出雲市	名	( )	男・女・他・無	代
	安来市	名	( )	男・女・他・無	代
	雲南市	名	( )	男・女・他・無	代
	奥出雲町	名	( )	男・女・他・無	代
	飯南町	名	( )	男・女・他・無	代
	大田市	名	( )	男・女・他・無	代

# 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9～16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													
見学希望日時	令和 8 年 6 月 1 日 (月) 10 : 00 ~ 11 : 00													
ご依頼者情報 (連絡窓口)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">氏 名</td> <td style="width: 60%;">おぼら だむ 尾原 打夢</td> <td rowspan="6" style="width: 20%; vertical-align: middle;">} ご連絡が 可能な いずれか を記載</td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td>〒999-9999 〇〇県〇〇市1-1</td> </tr> <tr> <td>電 話</td> <td>9999-88-7777</td> </tr> <tr> <td>F A X</td> <td>9999-88-6666</td> </tr> <tr> <td>携 帯 電 話</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メールアドレス</td> <td><a href="mailto:obara@dam.com">obara@dam.com</a></td> </tr> </table>	氏 名	おぼら だむ 尾原 打夢	} ご連絡が 可能な いずれか を記載	住 所	〒999-9999 〇〇県〇〇市1-1	電 話	9999-88-7777	F A X	9999-88-6666	携 帯 電 話		メールアドレス	<a href="mailto:obara@dam.com">obara@dam.com</a>
氏 名	おぼら だむ 尾原 打夢	} ご連絡が 可能な いずれか を記載												
住 所	〒999-9999 〇〇県〇〇市1-1													
電 話	9999-88-7777													
F A X	9999-88-6666													
携 帯 電 話														
メールアドレス	<a href="mailto:obara@dam.com">obara@dam.com</a>													
団 体 名	〇〇学校													
人 数	20 人 (未定の場合は最大人数を記載)													
ダムカード希望 (いずれか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>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、下段の「ダムカード希望者アンケート」を記載願います。</small>													
写真撮影について	※見学時に撮影する写真(団体名)を、国土交通省のウェブサイト・資料・SNS等に掲載することについて <input checked="" type="checkbox"/> 同意します													
そ の 他 (説明内容のご希望等)														

## ◆ 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	8 名	その他	1 名
	女性	8 名	無回答	1 名
問2.(年齢)	19歳以下	16 名	50代	名
	20代	1 名	60代	名
	30代	名	70歳以上	名
	40代	1 名		
問3.(住所)	米子市	1 名	左記以外【( )内に都道府県と市町村名を記載、性別に○印、年代を記載】	
	境港市	名	( 〇〇県 〇〇市 )	男・(女)・他・無 30代
	松江市	名	( △△県 △△町 )	(男)・女・他・無 50代
	出雲市	1 名	( )	男・女・他・無 代
	安来市	名	( )	男・女・他・無 代
	雲南市	8 名	( )	男・女・他・無 代
	奥出雲町	8 名	( )	男・女・他・無 代
	飯南町	名	( )	男・女・他・無 代
	大田市	名	( )	男・女・他・無 代