*ＦＡＸ用紙* 　　 １／２

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ 　０２９６－２５－３０１９

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒308-0841　茨城県筑西市二木成1753番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 国土交通省　下館河川事務所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 調査課　山田

 　　　　　　　　　　　　　　　　 Tel　0296-25-2171

 水 生 生 物 調 査 参 加 申 込 書

 平 成 30年 　月 　日 現 在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加団体名及び所在地 | 名　称　 所在地tel.fax. | 代表者名 及び連絡先 | ふりがな氏 　　　名連絡先 携帯.　　　 tel. fax. |
| 参加希望日時 | 希望調査日（AM･PMの希望があれば○をお願いします） |
| 第１ | 月 日AM･PM | 第２ | 月 日AM･PM | 第３ | 月 日AM･PM |
| 『特記事項』（調査場所などのご希望も含め、自由にご記入下さい）※他のグループ等の調整により、ご希望どおりにならない場合もあります。ご了承ください。 |
| 参 加 人 数 |  大人 人　、子供 　 人　　　　合計　　　人  |

**締め切り：平成３０年７月３０日（月）必着**

２／２

水生生物調査参加希望者名簿

団体名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班 | 学校名（学年・組） | 班長 | 副班長 | 氏　　　　名 | 班 | 学校名（学年・組） | 班長 | 副班長 | 氏　　　　名 |
| 1 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

お　願　い

・ １班５名程度でお願いします。

・ 班長、副班長の方に○印をお願いします。

・ 班長の方には、集計用紙に記入をお願いします。

・ 個人情報の取り扱いには、厳正な管理を行い目的外の利用は致しません。