

# 利根川ダム資料室 予約申込書

ご利用日	年 月 日 ( )	
	到着時間 :	出発時間 :
お名前 又は 団体名 (ふりがなを付 けて下さい)	お名前 又は 団体名  _____ ※小学校の場合 ( ) 年生	
ご住所	〒	
ご担当者 及び ご連絡先	ふりがな 氏名	
	TEL	FAX
当日の緊急 連絡先	氏名	連絡先
ご利用人数	<個人申込> 一般 名、 児童 名	
	<団体申込> 一般・児童・生徒 名 (男性 名・女性 名) 引率者 名 (男性 名・女性 名)	
	合計 名 (男性 名・女性 名)	
来館方法	・乗用車 台 ・大型・中型バス 台 ・公共交通機関 ・その他	

## ■申込先

〒371-0846 群馬県前橋市元総社町 593-1

利根川ダム統合管理事務所

連絡先 027-251-2021 (代)

F A X 027-255-3917

## ■注 意

1. お申し込みは、ご見学の原則 1 週間前までに F A X または郵送にてお申し込み下さい。
2. 新型コロナウイルス感染拡大防止対策（3密の回避）のため、お申し込みは 1 日 1 団体、15 名までとさせていただきます。
3. お申し込み後、人数等の変更がある場合は、電話でのご連絡をお願いします。
4. 新型コロナウイルス感染症対策として、マスクの着用、アルコール消毒、密集の防止、入館時の体温測定（非接触型）にご協力いただくほか、発熱等の症状がある方や体調不良の方はご来場を控えてください。
5. この様式に記載された個人情報、本事務の目的以外には使用しません。