

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 ふ り が な _____ ※小学校の場合 () 年生	
ご住所	〒	
ご担当者 及び ご連絡先	氏名 <small>ふりがな</small> 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 027-225-7997

■注 意

- 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。
- 施設の関係上、最大で收容できる人数は概ね 30 名となりますので、30 名を超えるお申し込みの場合は、事前に調整をさせていただきます。
- 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。
- 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。