もりみず旬間ｉｎ蓮２０２３

１日ダム体験　申込み用紙

1)枠内の必要事項をご記入ください。　※欄は必ずご記入ください。
2)記入が終わったら、FAX または E-mail で蓮ダム管理所まで送付してください。

送付先 FAX 番号	０５９８－４５－０３４３
送付先 E-mail アドレス	cbr-hachisu@mlit.go.jp

希望時刻※	□① 9：00～　□②11：30～ □③14：30～	希望する時間に「レ」印を入れてください。
参加希望人数※	合計　　名 （大人　　名／子供　　名）	「子供」は小学生以下の方の人数を記入ください
（ふりがな） 参加者氏名※	住　所※	年　令※
電話番号※		当日も連絡の可能な携帯番号等としてください
ＦＡＸ番号		FAX にてお申込みの場合は必ずご記載ください
E-mail アドレス		メールにてお申込みの場合は必ずご記載ください

ここまで記載が終わりましたら、ご送付ください