

# FAX用紙

1 / 2

FAX No. 0532-48-8100

## FAX送信先

〒441-8149 豊橋市中野町字平西 1-6

豊橋河川事務所 調査課

担当者 青山・杉野

tel 0532-48-8107

fax 0532-48-8100

## 水生生物調査参加申込書

平成22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 場所、日時	調 査 日 月 日	調 査 場 所	調 査 開 始 時 間
	第1希望 月 日		
	第2希望 月 日		
	第3希望 月 日		
『特記事項』 (自由にご記入下さい)			
参 加 人 数	人 (内緒 人) 想定人数でも良い。	マイクロバス等による 送迎希望	(どちらかに○) 有 無

締め切り：平成22年7月9日（金）

問い合わせ先：〒441-8149 豊橋市中野町字平西 1-6

国土交通省豊橋河川事務所調査課

tel 0532-48-8107

fax 0532-48-8100

# 水生生物調査参加希望者名簿

団体名: \_\_\_\_\_

班	所属 (学年・組)	班長	副班長	パックテスト	氏　　名	班	所属 (学年・組)	班長	副班長	パックテスト	氏　　名
1						4					
2						5					
3						6					

## お願い

- ・1班5名～10名でお願いします。
- ・簡易的な河川水質分析(パックテスト)を5項目行います、学校代表者5名をお願いします。
- ・班長、副班長、パックテストの方に○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。