|  |
| --- |
| **水理実験場見学希望　申込書** |

申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校（団体）名 |  | | | | | |
| 学年・グループ 利用人数(予定) |  | | | | | |
| 代表者名 | 役職 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 連絡先 | 住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| FAX |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| 見学目的 | ・総合学習　　・社会見学　　・研修　　・その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 見学希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | | | | | |
| 希望見学時間 | 時　　　分　～　　　　時　　　分  【見学対応時間】  ９時～１２時、１３時～１６時３０分の間  (当所の業務内容・事業説明の後、造波デモンストレーションで約５０分) | | | | | |
| 来所方法 | 大型バス  台 | | 中型バス 台 | マイクロバス 台 | 自家用車 台 | その他 (　　　　) |
| ご要望 ご質問等 |  | | | | | |

※必要事項を記入し、１ヶ月前までにメールまたは、FAX、郵送等でお申し込みください。

※お申し込み頂いた後、日程や具体的な内容について、担当者と調整させていただきます。

※見学していただく施設には、危険な箇所もあります。係員の誘導に従っていただき、注意事項は必ず守ってください。なお、イベント保険等の加入はしておりませんので、健康管理、安全管理につきましては、自己責任でお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ◆お申し込み先◆ 〒951-8011 新潟県新潟市中央区入船町4丁目3778 国土交通省　北陸地方整備局 新潟港湾空港技術調査事務所　調査課　あて | E-mail：[pa.hrr-gichoinfo@mlit.go.jp](mailto:pa.hrr-gichoinfo@mlit.go.jp)  TEL：025-222-6115  FAX：025-227-1205 |