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
ＴＥＬ：025-222-6115
ＦＡＸ：025-227-1205