

あて先：熊本県 氷川ダム管理所 管理課

FAX 番号：0965-67-3376 Mail：hikawadamu@pref.kumamoto.lg.jp

氷川ダム施設見学申込書

見学希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (見学時間 約 分)		
団体名 (学校名：学年)			
人数	() 名	内 訳	生徒 () 名 + 引率 () 名
担当者名			
連絡先	〒 住所		
	TEL		FAX
見学希望内容 (○を付けてください)	① 概要説明 ② ダム外観等見学 ③ ダム内部見学 ④ 自分たちで見学 ⑤ 資料のみ		
見学の目的			
その他			

◆ 参考

- | | |
|---------|----------------------------------|
| 1. 見学時間 | 9:00 ~ 16:00 (12:00 ~ 13:00 を除く) |
| 2. 見学内容 | ① 概要説明 (ダムのはたらきなど) 20分程度 |
| ※目安時間 | ② ダム外観等見学 10~20分程度 |
| | ③ ダム内部見学 30分程度 |

◆ お願い

1. 詳細な内容については後日打合せをさせていただきますので、必ず、ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
2. 準備等がございますので、約1か月前を目途にお申し込みください。
3. 申込書を送付された後は、必ず、確認のお電話をお願いします。

◆ お問い合わせ先

熊本県 氷川ダム管理所 管理課

〒869-4403 八代市泉町下岳 2886

TEL : 0965-67-2530