

平成 31 年度 (2019 年度) 霞ヶ浦湖上体験スクール参加申込書 (学校 ・ 団体)

1 申込日	年 月 日	受付 No.																																
2 学校・団体名 代表者名	代表者 Ⓜ																																	
3 学校・団体の住所 担当者名	担当者																																	
4 連絡先	TEL (- -) FAX (- -)																																	
5 希望コース	Aコース (遊覧船運航 60分) ・ Bコース (遊覧船運航 90分)																																	
6 バスの利用	有 ・ 無	配車希望地 (例：学校●●門内・〇〇公民館など)																																
	・発着地は原則1箇所となります。																																	
7 参加回数 及び 学年人数	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>学年・組</th> <th>子ども (～中学生)</th> <th>大人 (高校生～)</th> <th>引率者</th> <th>計</th> <th>障害者の 有無</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1回</td> <td>年 組</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>2回</td> <td>年 組</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td>3回</td> <td>年 組</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table>							学年・組	子ども (～中学生)	大人 (高校生～)	引率者	計	障害者の 有無	1回	年 組	人	人	人	人	有・無	2回	年 組	人	人	人	人	有・無	3回	年 組	人	人	人	人	有・無
		学年・組	子ども (～中学生)	大人 (高校生～)	引率者	計	障害者の 有無																											
	1回	年 組	人	人	人	人	有・無																											
	2回	年 組	人	人	人	人	有・無																											
3回	年 組	人	人	人	人	有・無																												
<ul style="list-style-type: none"> ・大人の欄には、高校生以上の学生や子ども達の付き添い(保護者)の人数を記入してください。 ・引率者は、参加者の取りまとめ役となる人数を記入してください。 ・一日当たりの遊覧船運航回数は5回まで(乗船上限1回40人程度)とします。 ・障害をお持ちの方が参加する場合は、その他欄に詳細を記入してください。 																																		
8 希望日	第1希望： 月 日() 第2希望： 月 日() 第3希望： 月 日()																																	
9 施設見学の希望 (有・無)	第1希望に◎，第2希望に○を付けてください。 ↓ 移動や見学時間から遊覧船+1施設見学が基本となります。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tbody> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td>1. 茨城県霞ヶ浦環境科学センター *月曜休館 下から一つ選択 環境学習 (A野外観察, B水質調査, Cプランクトン観察(大人はご相談下さい))</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 霞ヶ浦ふれあいランド *月曜休館, 入館料参加者負担</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. () 水道事務所・浄水場</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. () 処理場・浄化センター・アクアステーション</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. 茨城県民の森</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. 茨城県水郷県民の森</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. 雪入ふれあいの里公園 *月曜休館</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. かすみがうら市歴史博物館 *月曜休館, 入館料参加者負担</td> </tr> </tbody> </table> *3・4は, 見学を希望する施設名称を必ず記入してください。							1. 茨城県霞ヶ浦環境科学センター *月曜休館 下から一つ選択 環境学習 (A野外観察, B水質調査, Cプランクトン観察(大人はご相談下さい))		2. 霞ヶ浦ふれあいランド *月曜休館, 入館料参加者負担		3. () 水道事務所・浄水場		4. () 処理場・浄化センター・アクアステーション		5. 茨城県民の森		6. 茨城県水郷県民の森		7. 雪入ふれあいの里公園 *月曜休館		8. かすみがうら市歴史博物館 *月曜休館, 入館料参加者負担												
	1. 茨城県霞ヶ浦環境科学センター *月曜休館 下から一つ選択 環境学習 (A野外観察, B水質調査, Cプランクトン観察(大人はご相談下さい))																																	
	2. 霞ヶ浦ふれあいランド *月曜休館, 入館料参加者負担																																	
	3. () 水道事務所・浄水場																																	
	4. () 処理場・浄化センター・アクアステーション																																	
	5. 茨城県民の森																																	
	6. 茨城県水郷県民の森																																	
	7. 雪入ふれあいの里公園 *月曜休館																																	
	8. かすみがうら市歴史博物館 *月曜休館, 入館料参加者負担																																	
10 その他	見学施設への要望, 障害をお持ちの方の詳細, 団体の参加目的, 学校近隣の道路情報 (大型車進入禁止, 通行禁止区域の通行の有無) 等を御記入ください。																																	
	過年度参加	有 (年度) ・ 無 ()		*学校や子供会以外の団体は, 団体の概要や活動のわかる資料を添付してください。																														

(申込先) 関鉄観光(株) FAX: 029-824-5955

平成31年度(2019年度) 霞ヶ浦湖上体験スクール 変更等連絡票

連絡日	年 月 日	
学校・団体名		
担当者名・連絡先	TEL	
連絡区分 (該当するものに○)	・変更 ・今年度の参加取り止め ・その他 ()	
連絡理由	霞ヶ浦湖上体験スクール実施計画等作成	
内容詳細	変更前	変更後

- ・霞ヶ浦湖上体験スクール参加に当たって変更があった場合、参加が困難となった場合は本票に記入の上、速やかにバス運行会社へFAXしてください。
- ・最終確認(およそ実施日2週間前までに実施)以後に変更が生じた場合は、電話とFAXの両方に御連絡ください。
- ・変更後の日程等は、団体とバス運行会社間で改めて調整を行った上で決定します。