様式1

受　　付

**調 査 船 運 航 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 　　　　　　　　　　　 |
| 申　込　者　氏　名連絡先（住所・所属等）及び電話番号緊急時の連絡先（携帯電話番号） | 氏　 　名 |  |
| 連　絡　先 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 欠航時の連絡先 | ※欠航の連絡を受ける者 |  |
| ※欠航の連絡を受ける電話番号 |  |
| 運 航 年 月 日及び　運　航　時　刻 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　曜日）　　 　　　　　　　時　　　　分　から　　　時　　　　分　まで |
| 運　航　予　備　日 | ※ 予備日：令和　　　年　　　月　　　日（　　　　曜日） |
| 運航目的 |  |
| 希望する運航ルート（いずれかの記号に○） | ①茨戸川上流ルート（発着場所：石狩地区地域防災施設「川の博物館」）②茨戸川下流ルート（発着場所：石狩地区地域防災施設「川の博物館」）③江別ルート（発着場所：江別河川防災ステーション） |
| 学習内容に関する要望 |  |
| 乗船代表者・乗船人数 | 代表者氏名 |  |
| 乗船（旅客）のべ人数 | 大人　：　　　　　名子供　：　　　　　名 |
| ガイド：　　　　　名（※受付担当者が記入します）合計　：　　　　　名（※受付担当者が記入します |

〈乗船申込者留意事項〉

・本申込書の受付後においても緊急の業務等により、運航中止もしくは日程を変更していただくことがあります。

・気象状況等により運航を延期または中止する場合があります。

・江別河川防災ステーションから乗船する場合、茨戸川艇庫（石狩地区地域防災施設）からの移動時間がかかりますので乗船時刻はできるだけ午前10時以降となるようお願いします。

　　・ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはございま

せん。