アポイ岳ジオパーク体験プログラム等申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名（個人の場合は不要） |  | 人数 | 男性 | 　　　　人 |
| 女性 | 　　　　人 |
| 主な年齢層 | １０代・２０代・３０代・４０代・５０代・６０代・７０代以上 |
| 利用交通機関（利用時に皆様が利用する交通機関） | ・観光バス　　・自家用車　　・タクシー・その他（　　　　　　　） |
| 連絡担当者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |
| プログラム利用時間 | 開　始 | 　　　　　年　　月　　日　　　時　　分から |
| 終　了 | 　　　　　年　　月　　日　　　時　　分まで |
| プログラムコースについて（希望することについて、チェックしてください。）□登山（アポイ岳）　　□登山（アポイ～ピンネ縦走）　　□大地と文化探訪（車両移動）□フットパス（様似八景）　　□フットパス（様似山道）　□動物の足跡さがし（冬季）□氷筍探訪（冬季） |
| ガイドの内容について（特に興味のあることについて、チェックしてください。【複数可】）□大地の成り立ち　　□地層・岩石・鉱物　　□植物　　□歴史　　□アイヌ文化□産業　　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| その他ガイドのコースや内容についての要望を記入してください。 |

■申込・問合せ

　様似町アポイ岳ジオパーク推進協議会　〒058-8501　様似郡様似町大通1-21

　電話：0146-36-2120　FAX：0146-36-2662

電子メール：apoi.geopark@samani.jp

|  |
| --- |
| ※受付処理欄（この欄には記入しないでください） |
| 受　　 付 　　日 | 　　年　　月　　日 |  |
| 申込者への返信 | 　　年　　月　　日 |  |
| ガイド手配確認 | 　　年　　月　　日 | 氏名 |
| 　　年　　月　　日 | 氏名 |