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 |