

第19回「身近な川や水辺の健康診断」参加申込書

わたしたちは、安全の確保を最優先として、気象の変化、体調などには十分注意し、自己の責任で活動することを条件に、「身近な川や水辺の健康診断」への参加を申し込みます。

令和 2 年 月 日

○グループ名

○代 表 者

- ◆これまでに「身近な川や水辺の健康診断」に参加したことはありますか(あり ・ 初めて)
- ◆学校等で参加する(はい ・ いいえ) ◆調査時の写真画像の提供(可 ・ 不可)
- ◆事前説明や当日の調査サポートを希望しますか(希望する場合のみ □レ印を付けてください)
- 今後の連絡先(パケットなどのお届け先)について記入してください。

氏名

住所〒

TEL

()

/FAX

()

携帯電話

()

/E-mail

調査の予定

※足りない場合はコピーをしてお使いください。

日にち	時間	予定人数(※班分けする場合の数)	河川・水路・堰等の名称	調査地点 (できるだけ詳しく記入してください。)	
				例: ○○橋下流 50m左岸	・□□市○○地区 ・△△小学校東側 など
月 日 ()	: ~	名 (計 班)		①	
延期の場合	: ~	名 (計 班)		②	
月 日	: ~	名 (計 班)		③	
月 日 ()	: ~	名 (計 班)		①	
延期の場合	: ~	名 (計 班)		②	
月 日	: ~	名 (計 班)		③	

水生生物調査

実施する ・ 実施しない (いずれかにレ印を付けてください。)

※ 調査結果記録用紙、調査マニュアル「川の生きものを調べよう」をお送りします。

※ 水生生物調査キットは各自ご用意ください。(県各総合支庁より借りることができます。お申し込み後に送付する資料をご参照ください。)

「調査地点」の略図 ※4 ページの河川地図にも、調査地点の大まかな場所を記入してください。

お願い~より正確な結果資料を作成するために、調査地点の近くの大きな橋や学校など、地図に載っているような目印を必ず記入してください(橋の名前も記入してください)。地図を貼付しても構いません。

※記入漏れがないか、もう一度確認してください

申込み先: 美しい山形・最上川フォーラム事務局 FAX: 023-666-3738 E-mail: sh-mogamigawa@festa.ocn.ne.jp

「身近な川や水辺の健康診断」河川地図

- ・調査地点に赤で○を付け、参加申込書と一緒に送付してください。
- ・地点が複数ある場合は、番号を記入するなどして明記してください。
- ・地図に記載のない河川や水路、堰等の場合は追加して書き込んでください。



グループ名 :

調査地点①

市町村名 : _____
 河川・水路・堰等名 : _____
 地点名 : _____

調査地点②

市町村名 : _____
 河川・水路・堰等名 : _____
 地点名 : _____

調査地点③

市町村名 : _____
 河川・水路・堰等名 : _____
 地点名 : _____