

第23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 6 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

使用可能な下記の器材をお持ちで、お届けが不要のものがあればにレ印を付けてください

比色カード(6項目) 専用カップ(パッケン) スポイト 練習用パケット

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。)

※ 調査マニュアル「川の生きものを調べよう」、下敷きをお送りします。必要部数をお知らせください。

■マニュアル(要 ・ 不要) ■下敷き (枚) ★参加者数を上限とします

※ 水生生物調査キットは県各総合支庁から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、調査地点の近くの橋の名称や学校など、地図に載っているような目印を必ず記入してください。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：