

# 子ガメ観察会(放流会)について

【8月中旬～10月上旬の「土・日、祝日」午後 3:30スタート (3:00より受付)】

ウミガメ保護調査活動への応援ありがとうございます。当団体で保護したウミガメの卵は、8月中旬～9月頃、次々とふ化し、生まれた子ガメを海へ送り出しています。

子ガメたちの旅立ちを“ご支援いただいている会員の皆様”と共に見送るのが「子ガメ観察会」です。小さな子ガメが大きな感動を教えてください。海岸や身近な自然と一緒に守っていきましょう。

## ●対象:サンクチュアリジャパン会員

未会員の方は、ご入会または、ウミガメ保護支援金のご負担をお願い致します。

□ご入会(1年)ー 4000円〔大人〕/2000円〔中学生以下〕

□ウミガメ保護支援金ー 1000円〔年齢問わず〕  
傷害保険料を含みます。

※会員および、ご入会の方の支援金は不要です。

## ●事前申込が必要です。

参加希望者は下の「参加票」をこの番号にFAXして下さい。

**FAX 053-443-0904** (サンクチュアリ  
ネイチャーセンター)

重要:当日12:00(時間厳守)までにお申し込み下さい。

FAX送信後の電話確認は不要です。

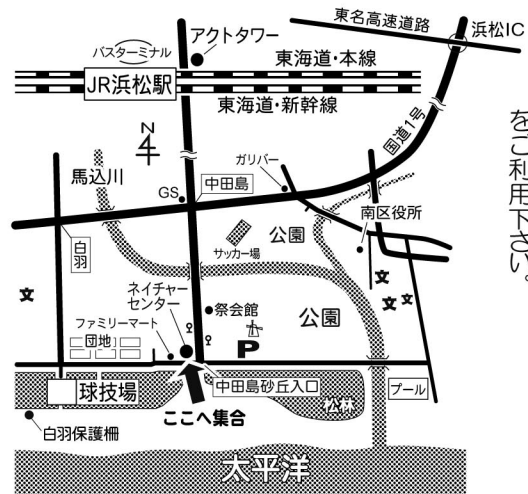
## ●雨天決行(雷雨、台風などで中止する場合があります。)

重要:子ガメのふ化状況により中止する場合があります。必ず当日、開催の有無をインターネットのトップページでご確認下さい。<http://www.sanctuarynpo.jp/>

## ●集合:サンクチュアリネイチャーセンターへ

午後 3:30までにお集まり下さい。

(ご参加の際は、この地図をご持参下さい。)



お車の方は、公園駐車場Pをご利用下さい。

お問い合わせはこちらへ

**サンクチュアリ ネイチャーセンター**  
〒430-0845 浜松市 南区 中田島町 1672-3  
TEL 053-444-5539 FAX 053-443-0904

**サンクチュアリ ジャパン**  
事務局 〒433-8123 浜松市 中区 幸 2丁目 17-9  
TEL 053-475-6535

ホームページ <http://www.sanctuarynpo.jp/>

切り取り線

## サンクチュアリジャパン 子ガメ観察会(放流会)参加票

サンクチュアリN.P.O.

必ず日付を記入してください。 → 参加日 20\_\_年\_\_月\_\_日 曜日〔土・日・祝〕 当日不参加の場合、連絡の必要は有りません。

必ず全ての欄をご記入下さい。(正確にご記入願います。)

No.	参加者氏名	性別	年齢	会員区分 ご入会方法	住所(電話番号)	これまでの 参加回数
1	フリガナ _____	男・女		<input type="checkbox"/> すでに会員 <input type="checkbox"/> ご入会 <input type="checkbox"/> 保護支援	〒 - - ( ☎ - - - )	約 回
2	フリガナ _____	男・女		<input type="checkbox"/> すでに会員 <input type="checkbox"/> ご入会 <input type="checkbox"/> 保護支援	〒 - - ( ☎ - - - )	約 回
3	フリガナ _____	男・女		<input type="checkbox"/> すでに会員 <input type="checkbox"/> ご入会 <input type="checkbox"/> 保護支援	〒 - - ( ☎ - - - )	約 回
4	フリガナ _____	男・女		<input type="checkbox"/> すでに会員 <input type="checkbox"/> ご入会 <input type="checkbox"/> 保護支援	〒 - - ( ☎ - - - )	約 回
5	フリガナ _____	男・女		<input type="checkbox"/> すでに会員 <input type="checkbox"/> ご入会 <input type="checkbox"/> 保護支援	〒 - - ( ☎ - - - )	約 回

◆ご入会費または保護支援ーすでにサンクチュアリ会員の方は、新たな入会費、支援金は不要です。  
会費・大人\_\_人×4000円+子供\_\_人×2000円+保護支援\_\_人×1000円=計\_\_円

※会費、支援金は、当日現地にてお支払い願います。

●お申込は、この参加票に記入し、参加当日の12:00(時間厳守)までにサンクチュアリ ネイチャーセンターへ FAX(053-443-0904)して下さい。〔お問い合わせは ☎053-444-5539 又は ☎053-475-6535へどうぞ〕 FAX送信後の電話確認は不要です。


↑ 代表者の名字をカタカナで記入下さい。