

# 早朝ウミガメ産卵調査について

7月頃開催(ホームページの活動予定にてご確認ください。)

産卵調査

ウミガメ保護調査活動への応援ありがとうございます。当団体では5月～8月、調査員によるウミガメの産卵調査を毎朝行っており「ご協力頂いている会員の皆様」が産卵調査を体験出来るよう上記期間、調査を公開しております。調査員と海岸を歩き砂浜を観察すると共にウミガメの上陸跡を探します。産卵があれば卵を保護します。

## ●対象:サンクチュアリジャパン会員

未会員の方は、ご入会をお願いします。

□正会員(1年)ー 4000円〔大人〕/ 2000円〔小学生以下〕

※会費は保護調査活動中の傷害保険料を含みます。

※すでに正会員の方は無料でご参加頂けます。

## ●事前申込みが必要です。

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: 1週間前(厳守)までにお申込み下さい。

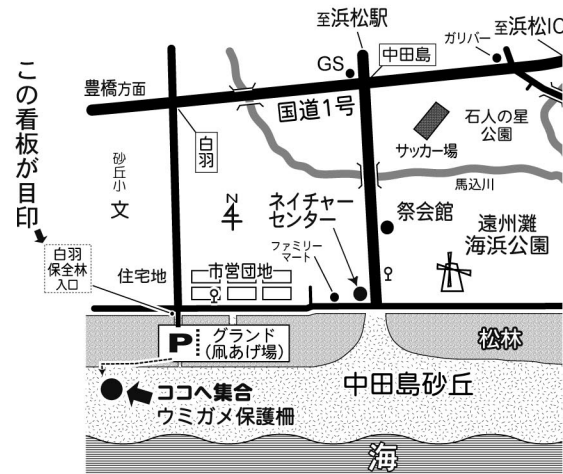
FAX送信後の電話確認は不要です。

## ●雨天決行(雷雨、台風などで中止する場合があります。)

重要: ウミガメ産卵調査行為は資格ある調査員の同行が必要です。各自勝手に実施する事はできません。

## ●集合:白羽保護柵前へ

朝 6:00までにお集まり下さい。



この看板が目印

## ※必ず事前に申込みを!

駐車場の制限など、当日の状況により開催内容が変更になるかもしれません。変更がある場合には、参加者へご連絡します。

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 浜松市中央区中田島町1672-3

TEL 053-444-5539 FAX 053-443-0904

ホームページ <http://www.sanctuarynpo.jp/>

### サンクチュアリ ジャパン

事務局 〒433-8123 浜松市中央区幸 2丁目 17-9

TEL 053-475-6535

切り取り線

## ウミガメ産卵調査 参加票

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<br>ご入会方法   | 住所(電話番号)      | これまでの<br>参加回数 |
|-----|------------|--------|----|---|---------------|---------------|
| 1   | フリガナ _____ | 男<br>女 |    | <input type="checkbox"/> すでに正会員<br><input type="checkbox"/> ご入会 | 〒 - ( ☎ - - ) | 約<br>回        |
| 2   | フリガナ _____ | 男<br>女 |    | <input type="checkbox"/> すでに正会員<br><input type="checkbox"/> ご入会 | 〒 - ( ☎ - - ) | 約<br>回        |
| 3   | フリガナ _____ | 男<br>女 |    | <input type="checkbox"/> すでに正会員<br><input type="checkbox"/> ご入会 | 〒 - ( ☎ - - ) | 約<br>回        |
| 4   | フリガナ _____ | 男<br>女 |    | <input type="checkbox"/> すでに正会員<br><input type="checkbox"/> ご入会 | 〒 - ( ☎ - - ) | 約<br>回        |
| 5   | フリガナ _____ | 男<br>女 |    | <input type="checkbox"/> すでに正会員<br><input type="checkbox"/> ご入会 | 〒 - ( ☎ - - ) | 約<br>回        |

◆ご入会費ーすでにサンクチュアリ正会員の方は、新たな入会費は不要です。それ以外の方で計算して下さい。

正会員・大人 \_\_\_人×4000円+小学生以下 \_\_\_人×2000円=計 \_\_\_円 ※会費は当日現地にてお支払い願います。

●お申込みは、この参加票に必要事項を記入し、参加 1週間前(厳守)までに 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。

産卵調査

必ず日付を記入してください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

↑ 代表者の名字をカタカナで記入下さい。