送付先：島根県　環境政策課　宍道湖・中海対策推進室
FAX：0852－25－3830
Mail：kankyo@pref.shimane.lg.jp

～～宍道湖・中海「湖沼環境モニター」調査結果様式～～

■調査時の概況

モニター登録番号							
モニター氏名							
調査日時	令和　年　月　日（　） 午前・午後　時　分頃						
天　候	晴・くもり・雨						
パックテストの結果	mg／ﾘｯﾄﾙ程度					水温　℃	

■五感による環境チェックの結果を記入してください。

●見る	…	湖水の澄み具合	点（0～20）
		ゴミの浮遊	点（0～20）
		景観	点（0～10）
●聞く	…	音	点（0～10）
●におう	…	におい	点（0～20）
●味わう	…	魚介類	点（0～10）
●触れる	…	湖水の感触	点（0～10）

合計得点　　0　点

■湖を観察して感じたことをお聞かせ下さい

≪御協力ありがとうございました≫