送付先：島根県環境生活部環境政策課　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」調査報告様式～～

■調査時の概況

モニター登録番号						
モニター氏名						
調査日時 (該当を○で囲んでください)	令和　　年　　月　　日（　） 午前・午後　　時　　分頃　　○					
天候 (該当を○で囲んでください)	晴・くもり・雨　　○					
水質調査（ＣＯＤ）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（０～２０点）　　点
　　・・・ゴミの浮遊　　（０～２０点）　　点
　　・・・景観　　（０～１０点）　　点
●聞く・・・音　　（０～１０点）　　点
●におう・・におい　　（０～２０点）　　点
●味わう・・魚介類　　（０～１０点）　　点
●触れる・・湖水の感触　　（０～１０点）　　点
　　合計点　　点

■湖を観察して、感じたことをお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。