

大阪広域水道企業団 浄水場見学申込書

| | | | | |
|-------------------|--|------|------------------------------|-------|
| 見学場所 | 村野・庭窪浄水場 | | ※村野浄水場・庭窪浄水場のいずれかに○を付けてください。 | |
| フリガナ | | | | |
| 学校名 | 小学校 | | 年生 | |
| 見学希望日 | 第1希望日 | 月 | 日() | 午前・午後 |
| | 第2希望日 | 月 | 日() | 午前・午後 |
| | 第3希望日 | 月 | 日() | 午前・午後 |
| クラス数・人数 | クラス【児童】 | 名+ | 【引率者】 | 名=計 名 |
| 電話番号・FAX番号 | Tel () | Fax | () | |
| フリガナ | | | | |
| 担当者名 | | | | |
| 交通手段 | 観光バス 台・徒歩・その他() (待機・一旦退出) | | | |
| 雨天の場合 | 決行・小雨決行・中止 中止の場合の電話連絡(時 分頃) | | | |
| 注意事項 | 車椅子の方 : 無・有(名)付添の先生(名) 介助を要する方 : 無・有(名)付添の先生(名) その他 : () | | | |
| 下見 | <input type="checkbox"/> 下見希望 月 日() 時 (名) 希望日をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 下見なし <input type="checkbox"/> 未定 *下見時間下記参照 | | | |
| 備考 (見学に関する要望等) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 見学日 | 月 | 日() | : | ~ : |

* 下見実施時間:平成26年4月1日~11日 10:00 13:30 15:00

14日以降 毎週水曜日 16:00

注:太線内について、ご記入ください。確定した見学日は、後日こちらからご連絡します。

村野浄水場:Tel072-849-6788 Fax072-849-0998 庭窪浄水場:Tel:Fax 06-6902-3215