

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
住所	
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
備考 (見学に関する要望等)	
見学日	月 日() : ~ :

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