(学校・施設見学用)

**浄水場施設見学申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学場所 | 甲府市上下水道局平瀬浄水場 | |  |
| 申請日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 受付確認日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日　（平瀬担当者記入欄） | | |
| フリガナ |  | | |
| 学校名 | 学校　　　　　　　年生 | | |
| 見学日 | 令和　　　年　　 月　　　日　　　　曜日 | | |
| 午前・午後　　　　　時　　　　分　から　午前・午後　　　　時　　　　分まで | | |
| 見学予定時間　　　　時間　　　　分 | | |
| 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　・　マイクロバス　　　台・　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 | □　下見希望　　　　　　月　　　日（　　　　）　　　　　　時　　　　（　　　名）  希望日をご記入ください。  □　下見なし □　未定 | | |
| 備　　　　　　考 |  | | |
|  | | |

注：太線内について、ご記入ください。なお、下見希望者には、後日、担当者までご連絡いたします。

甲府市上下水道局平瀬浄水場　　ＴＥＬ：０５５－２５１－８１１１　　　ＦＡＸ：０５５－２５１－８１２７