

山陽浄化センター団体見学申込書

令和 年 月 日

赤磐市上下水道課 御中

来館日時	令和 年 月 日 (曜日)		入館時刻	時 分			
			退館時刻	時 分			
			見学時間	時間 分			
団体名 (学校名等)	団体名 <small>ふりがな</small>様学年						
	代表者 <small>ふりがな</small>様						
	住所 (〒)						
	TEL (.....) - FAX (.....) -						
申込者 (若しくは 団体申込者)	申込者 <small>ふりがな</small>様 担当者 <small>ふりがな</small>様						
	連絡先 TEL (.....) - FAX (.....) -						
人数	大人	高・大生	小・中生	幼児	引率教員	その他	合計
	人	人	人	人	人	人	人
目的	一般						
	学校	1. 遠足・社会見学 2. 修学旅行 3. 各教科の学習 (授業) 4. 総合的な学習の時間 5. その他 (.....)					
交通手段	1. 貸切バス (.....)台 2. 徒歩 3. 乗用車・その他						
事前下見	<input type="checkbox"/> 希望あり [月 日 (.....)] 時 分～ <input type="checkbox"/> 希望なし						
上下水道課記入欄	申込受	令和 年 月 日	来館・FAX・郵便		担当:		
	返信	令和 年 月 日	FAX・郵便		担当:		
	備考	受付整理番号 (第.....号)					

- ※ 太枠のみご記入願います。
- ※ 全施設をゆっくり見学される場合、おおよそ50分かかります。また授業等での見学の場合はできるだけ事前に下見をしていただく方がよいと思われまます。
- ※ ご来館の一か月前までに、FAXもしくは郵送にてお申込みください。
- ※ 見学場所：山陽浄化センター 〒709-0815 岡山県赤磐市立川373-1

赤磐市建設事業部上下水道課
 〒701-2292 岡山県赤磐市町苅田516
 TEL (086) 955-2942 FAX (086) 955-1410