施設見学申込書

令和　　年　　月　　日

上水道課長　殿

学校(団体)名

所在地

代表者名

電話番号　　　　　　　(　　　　)　　　　―

FAX番号　　　　　　　(　　　　)　　　　―

見学希望日時　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　時　　　分　～　　時　　分迄

見学人数　　　　　　　(学校)　児童　　　名　　クラス　　引率者　　名

　　　　　　　　　　　(団体)　大人　　　名　　小人　　　　名

交通手段　　　　　　　バス　　　台　　　乗用車　　　台　徒歩

　　　　　　　　　　　その他　(　　　　　　　　　　　　　　)

注意事項

1. 浄水場内には危険な箇所がありますので、職員の指示に従い事故のないよう十分注意してください。
2. 引率者は児童に十分な注意を払い、安全の確保をお願いします。
3. 見学の所要時間は、1時間程度になります。
4. 雨天時の野外施設見学は中止になることがあります。
5. 上靴等の準備をお願いします。
6. 浄水場内での食事はできません。
7. 「見学中止」の連絡は、速やかにお願いします。
8. 車椅子等介護が必要な場合は事前にお知らせください。

通信欄