

見学申込書（小学校用）

令和 年 月 日

下記のとおり見学したいので申込みします。

日 時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
見学者数	学級数 クラス 児童数 人 引率者数 人
学校名	
住所	
責任者名	
電話番号	TEL FAX E-mail

**※ 電話で仮予約してから、この申込書をファクシミリまたはE-Mailで提出してください。
※ E-Mailで提出する場合は、件名に「〇〇小学校見学申込書」と記入してください。**

同意、確認事項 □欄にチェックしてください。

「見学の中止について」 事故や災害または浄水場の都合により、急遽中止になる場合があることを承諾します。	<input type="checkbox"/> 承諾します
「写真撮影について」 児童を主体とした写真は撮影頂けます。施設のみの撮影はご遠慮ください。※集合写真の撮影場所はご用意します。	<input type="checkbox"/> 確認しました
行田浄水場のHPの注意事項等について	<input type="checkbox"/> 確認しました
到着後、必ず入場前に外のトイレで済ませてください。	<input type="checkbox"/> 確認しました

埼玉県行田浄水場 〒361-0024 行田市小針 1632

TEL 048-559-3660 FAX 048-559-0927

E-mail k593660@pref.saitama.ig.jp