

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	
担当責任者名	
電話番号	TEL FAX

※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メールで提出してください。eメールで提出する場合は、件名に「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。

見学後3日以内に新型コロナウイルス感染症が確認された場合、速やかに行田浄水場見学担当者に連絡します。	<input type="checkbox"/> 承諾します
「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。 施設のための撮影はご遠慮ください。 ※集合写真の撮影場所をご用意します。	<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

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