

# 見学申込書(学校用)

令和 年 月 日

(あて先)

埼玉県吉見浄水場長

住所 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

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 ※開始時刻 午前は9時~10時まで、午後は1時30分~2時まで
見学者数	学 年 年 学級数 クラス 児童数 人 引率者数 人
来場方法	大型バス 台 中型バス 台
引率責任者名 (見学当日)	※この欄に記載された先生に当日、身分証明書の提示をお願いしています。(1名)
電話番号	( )
FAX番号	( )
e-mail	

同意事項 欄にチェックしてください。

浄水場に関する事故、災害や感染症対策等により急遽、中止する場合があります。申込受付後でもお断りさせていただくことになりますので、あらかじめご了承ください。	<input type="checkbox"/> 同意します
---	--------------------------------

確認(浄水場記入欄) ※予約手続きが完了次第、チェックを入れて別紙①②と同送します。

小学校長 様	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 上記、見学申込を承諾します。	埼玉県吉見浄水場長
見学にかかる時間・内容等を、別紙【①案内図、②注意事項】にて御確認ください。	

吉見浄水場 住所 〒355-0127 埼玉県比企郡吉見町大和田198  
TEL 0493-54-1484  
FAX 0493-54-0065  
E-mail [s541484@pref.saitama.lg.jp](mailto:s541484@pref.saitama.lg.jp) 件名は「見学申込書」と記入