

浄水場見学申込書

大阪広域水道企業団

見学場所	村野・庭窪浄水場			※村野浄水場・庭窪浄水場のいずれかに○を付けてください。		
フリガナ						
学校名	小学校		年生			
見学希望日	第1希望日	月	日()	午前・午後		
	第2希望日	月	日()	午前・午後		
	第3希望日	月	日()	午前・午後		
クラス数・人数	クラス【児童】	名+【引率者】		名=計 名		
電話番号・FAX番号	Tel ()	Fax ()				
フリガナ						
担当者名						
交通手段	観光バス 台・徒歩・その他() (待機・一旦退出)					
雨天の場合	決行・小雨決行・中止 中止の場合の電話連絡(時 分頃)					
注意事項	車椅子の方 : 無・有(名)付添の先生(名) 介助を要する方 : 無・有(名)付添の先生(名) その他 :()					
下見	<input type="checkbox"/> 下見希望		月 日()	時 (名)	希望日をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 下見なし		<input type="checkbox"/> 未定			
備考 (見学に関する要望等)						
見学日	月 日()		:	~	:	

注:太線内について、ご記入ください。確定した見学日は、後日こちらからご連絡します。

(株)大阪水道総合サービス

村野浄水場:TEL072-849-6788 Fax072-849-0998 庭窪浄水場:TEL06-6902-3216 Fax 06-6902-3215