様式第１号　（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（各学校見学用）

　　年　　月　　日

（宛先）

　交野市水道局浄水課長

住　　　所

団　体　名

代表者名

施　設　見　学　申　込　書

下記のとおり、星の里浄水場を見学したいので申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名　等 | 学校　（　　　　　年生） |
| 見 学 希 望 日 | 第１希望日　　　　年　　　月　　　日（　）  第２希望日　　　　年　　　月　　　日（　）  第３希望日　　　　年　　　月　　　日（　） |
| 見学希望時間帯 | ご希望の時間帯に☑をご記入ください。  ☐午前の部（９：３０～１１：３０）  ☐午後の部（１３：００～１５：００） |
| 見　学　者　数 | 児童（　　　　名／　　クラス）　・　引率者（　　　名）　　計（　　　　名） |
| 来　場　方　法 | 予定されている来場方法に☑をご記入ください。  ☐徒歩　　 ☐公共交通機関（電車、バス等）　　　☐その他（　　　　　　　） |
| 連 絡 担 当 者 | 氏　名  連絡先　（電話） |
| 下　　　　見 | ☐下見希望　　　　☐下見なし  下見希望の場合は希望日時をご記入ください。３０分程度となります。  希望日時：　　　　年　　　月　　　日　　　　　時～　　（　　名） |
| その他見学に関する  要望・配慮等 |  |

問合せ先

星の里浄水場　交野市私市９丁目６番１号

TEL：０７２－８９３－６２８１

FAX：072－893－6282

Mail：[suidouj@city.katano.osaka.jp](mailto:suidouj@city.katano.osaka.jp)