**施設見学申請書**

　令和　　年　　月　　日　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　埼玉県庄和浄水場

|  |  |
| --- | --- |
| 名前（団体名）  ※学校名等 |  |
| （代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 担当者：　　　　　　　　　　　　　　ふりがな： |
| 電話番号： |
| FAX番号： |
| **Ｅ-mail　：** |

|  |  |
| --- | --- |
| 見学日時 | 令和　　年　　月　　日（　　） 　　　時　　　分 ～　時　　　分  （見学所要時間：約９０分）　　※見学自体の時間帯を記入 |
| 見学目的 | □ 社会科見学　　　　□ 研修  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 見学人数 | 人数：　　　　　名  教育機関：（児童・生徒：　　　　名、　教員：　　名、　クラス：　　クラス） |
| 交通手段 | バス：　　台　　　　乗用車：　　台　　その他：（　　　　　　　　　　　　　） |
| 昼食場所 ※学校のみ | □希望する　（希望する場合は以下の項目にもチェックしてください）  　□晴天時のみ（芝生）　□雨天時のみ（見学会場）　　□天候に関係なく  □希望しない |
| その他 |  |

**同意、確認事項　　□欄にチェックしてください（チェックのない場合はお申し込みいただけません。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 見学内容の変更及び中止について（必須事項）  やむを得ない事情（事故、災害）等により、見学内容の変更、もしくは見学中止する場合があることを承諾します。 | □同意します |
| 庄和保浄水場のHPの注意事項等の閲覧について。 | □確認しました |

**確認（浄水場記入）**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日  □上記、見学申請を承諾します。　　　　　　　　　　　□その他 |

　【埼玉県庄和浄水場】

**TEL　048-746-4411**　　　　　**FAX　048-746-4433　　　　Ｅ-mail　n464411@pref.saitama.lg.jp**