**八戸圏域水道企業団**

**白山浄水場見学申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | ※太線内について、ご記入ください。 | | | | |
| 申込者 | 学校名 | フリガナ | | | | | | | |
| 小学校 | | | | | | | |
| 連絡先 | 【電話】 |  | | 【ＦＡＸ】 | | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 【担当者】 |  | | | | | | |
| 見学者 | 学年等 | 【学年】 | 年生 | | 【クラス数】 | | | | クラス |
| 人　数 | 【児童】 | | 【引率者】 | | | 【計】 | | |
| 名 | | 名 | | | 名 | | |
| 見学希望日時 | | 年　　月　　日　（ 　） | | | 時　　分　～　　　時　　分 | | | | |
| 交通手段 | | □ バ　ス（　　　　　　　　台） | | | | | □ 徒　歩 | | |
| □ その他（ ） | | | | | | | |
| 雨天の場合 | | □ 決　行 | | □ 小雨決行 | | | □ 中　止 | | |
| 場内での昼食 | | □ 有 | | □ 無 | | |  | | |
| 備考 | |  | | | | | | | |
| 仮予約の受付時間 | | 月曜日～金曜日(祝日を除く)  9:00 ～ 17:00 | | | | 八戸圏域水道企業団  浄水課（白山浄水場）  電　話　0178-27-0300  ＦＡＸ　0178-27-0302  E-mail　hassui05@jomon.ne.jp | | | |
| 見学受入時間 | | 月・火・木・金曜日(水曜・祝日を除く)  午前 　 9:00 ～ 10:00  　 　　 　10:30 ～ 11:30  午後 　13:30 ～ 14:30  　 15:00 ～ 16:00 | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 【申込要領】  ○事前に電話で空き状況を確認し、「仮予約」をしてください。  ○仮予約後は「申込書」をＦＡＸまたはメールにて送付してください。  「申込書」を受理して正式な受付となります。  ○受付後は、受理印を押して「申込書」を返送いたします。  ○車イスなどの介助が必要な方がいる場合は、付添者の有無や補助の必要性などを備考欄にご記入ください。  ○水曜日はメンテナンスのため、原則、見学を受け付けておりません。また、事故等の緊急時には見学をお断りする場合がありますのでご了承願います。  ○見学を中止、変更する場合は、速やかにご連絡をお願いいたします。 | | | | | | | | | 申込受付 |