**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 | 小学校 |
| 連絡先 | 【電話】 |  |
| フリガナ |  |
| 【担当者】 |  |
| 見学者 | 学年等 | 【学年等】 | 年生年生 | 【クラス数】 | クラスクラス |
| 人　数 | 【児童】 | 【引率者】 | 【計】 |
| 名 | 名 | 名 |
| 見学希望日時 | 年　　月　　日　（ 　）**水曜日と土日祝日は実施していません。** |  　[ ]  ① 9:00 　 　[ ]  ② 10:30  　[ ]  ③ 13:30 [ ]  ④ 15:00 **所要時間は概ね1時間です。** |
| 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 |
| 敷地内での昼食休憩 | [ ]  有 | [ ]  無 |  |
| 通信欄 |  |

【申込要領】

1.事前に電話で空き状況を確認し、「仮予約」してください。

　仮予約受付時間　月曜日～金曜日(祝日を除く)　9:00～17:00

2.仮予約後に「白山浄水場見学申込書」をメールにて送付してください。

3.受理後に予約完了のお知らせを返信します。

八戸圏域水道企業団　白山浄水場

電　話　0178-27-0800

email：hakusanpp@water-supply.hachinohe.aomori.jp