

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。 <input type="checkbox"/> 午前の部（9:30～11:30） <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関（電車、バス等） <input type="checkbox"/> その他（ ）
連 絡 担 当 者	氏 名 連絡先（電話）
下 見	<input type="checkbox"/> 下見希望 <input type="checkbox"/> 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