

## 寒川浄水場施設見学申込書

第1号様式

令和 年 月 日

神奈川県企業庁 寒川浄水場長 殿

住 所  
学校名  
学校長氏名

貴浄水場の見学にあたっては、寒川浄水場施設見学取扱要綱を遵守するとともに、児童の体調管理及び場内で発生した事故については、当方の責任において対処いたしますので、見学の許可についてよろしくお願ひします。

学校の電話番号 ( )	F A X 番号 ( )
担当教職員氏名	携帯電話番号 ( )

- 1 見学希望日時 ※施設見学の所要時間は約1時間半です。
- ① 令和\_\_年\_\_月\_\_日 ( \_\_曜日 ) \_\_時\_\_分頃 ~ \_\_時\_\_分まで
- ② 令和\_\_年\_\_月\_\_日 ( \_\_曜日 ) \_\_時\_\_分頃 ~ \_\_時\_\_分まで

- 2 見学者の人数
- クラス数\_\_クラス (引率者数\_\_人) 児童数\_\_人

- 3 交通手段
- 鉄道 バス 徒歩 その他 ( \_\_\_\_\_ )

- 4 特記事項 (浄水場として特別に配慮すべき事項等)

---



---



---

浄水場記載欄

(団体名) \_\_\_\_\_ F A X 番号 \_\_\_\_\_

様

- ・ 見学案内の日時を確定しましたのでご連絡いたします。
- ・ 見学日時を確保できませんでした。

**見学実施日：令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分**

神奈川県企業庁寒川浄水場管理課 担当： \_\_\_\_\_ 電話：0467-75-1057