

神奈川県営水道「水道学習講座」申込書

貴団体名	(団体名がない場合は空欄で結構です)					
ご連絡先等	ご担当者名					
	ご住所又は所在地 〒					
	電話番号 ()		FAX ()			
	Eメールアドレス @					
	ご連絡が取りやすい時間帯がございましたらお知らせ願います。 時頃					
水道学習講座の開催についてのご希望等						
予定人数	人	会場	会場名			
			所在地 〒			
			電話番号 ()			
希望日	第1希望	月	日 ()	希望時間	1時間	
	第2希望	月	日 ()		2時間	
	第3希望	月	日 ()		その他(時間程度)	
をつけてください						
その他	ご希望のテーマや分野がありましたらお書きください。 〔 〕					
	参加される方の年代に をつけてください。(実施内容等の参考にさせていただきます) 10代以下 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上					
	お持ちの機材は？ をつけてください					
	・プロジェクター		あり	なし		
	・ノートパソコン		あり	なし		
・スクリーン		あり	なし			
ご意見・ご質問等がございましたらお願いします 〔 〕						

会場所在地の担当水道営業所にお申し込みください。