

浄水場見学申込書【小学校用】

令和 年 月 日	
阪神水道企業団企業長様 (申込者)	
学校名	
代表者	
見学日時	令和 年 月 日 () 【午前・午後】 ※午前9:30~11:30 午後1:30~3:30
見学施設	尼崎浄水場
見学者数	児童 名 (クラス数 クラス) 引率者 名 車いす利用者 【あり(名)・なし】
見学目的	
連絡先	(ご担当者名)
	(所在地・住所) 〒
	(電話番号)
来場方法 <input checked="" type="checkbox"/> で囲んでください	1. 公共交通機関 2. バス(台) 3. その他()
備考	

※ 悪天候等によりキャンセルする場合は、見学の前日の午後5:00までに下記までご連絡ください。
技術部 浄水管理事務所 総務担当 Tel: 06(7176)9422