　（学校見学用）

吉川浄水場

馬渕浄水場　　見学申込書

　　　　　　　　　　　※見学希望の浄水場を　　　　で囲んでください

水口浄水場

令和　　年　　月　　日申し込み

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名  （学校名・学年） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 |  |
| 引率責任者 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　MAIL： |
| 希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 時間 | 午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 人数（クラス数） | 児童生徒　　　人（　　　クラス）、引率者　　　人、計　　　人 |
| 自動車 | 大型バス　　　　台、　乗用車　　　台、　　計　　　　台 |
| その他  （要望事項等） |  |

（お申し込みの際は、本様式を見学されたい浄水場のメールアドレスまで送付願います。）

MAIL　　吉川浄水場（野洲市）　　na01100@pref.shiga.lg.jp

　　　　馬渕浄水場（近江八幡市）na0701@pref.shiga.lg.jp

　　　　水口浄水場（甲賀市）　　na0702@pref.shiga.lg.jp