

年 月 日

松江市上下水道局浄配水課長 様

小学校

校長

㊟

忌部浄水場見学申請書

下記のとおり、浄水場の見学を申請します。

記

1. 見学日時 年 月 日 ( )  
時間 : ~ :
2. 予備日 年 月 日 ( )
3. 見学児童 \_\_\_\_\_年生 \_\_\_\_\_名 ( \_\_\_\_\_学級)
4. 引率教員 \_\_\_\_\_名
5. 連絡先  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_
6. 雨天の場合  決行  延期  中止
7. 交通手段  大型バス \_\_\_\_\_台  マイクロバス \_\_\_\_\_台  
 その他 \_\_\_\_\_
8. 備 考 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_