

寒川浄水場及び水道記念館 見学申込書

団体名； 小学校 学年
電話番号 Fax 番号
代表引率者氏名； 引率者連絡先（携帯番号）；
クラス数； クラス 児童数； 人 引率者； 人 合計 人

見学施設； 寒川浄水場 ・ 水道記念館（ 見学 ・ 昼食 ）

※希望する施設等を○で囲んでください。

☆浄水場と水道記念館の見学希望日が違う場合には別々に申し込みを行ってください

希望日時；

| | | | | | |
|-------|----------------|------|--------|------|-----|
| 第1希望日 | 寒川浄水場 | 月 日 | (曜日) | 時 分～ | 時 分 |
| | 水道記念館(昼食時間を含む) | | | 時 分～ | 時 分 |
| | (そのうち、館内見学時間 | 時 分～ | 時 分) | | |
| 第2希望日 | 寒川浄水場 | 月 日 | (曜日) | 時 分～ | 時 分 |
| | 水道記念館(昼食時間を含む) | | | 時 分～ | 時 分 |
| | (そのうち、館内見学時間 | 時 分～ | 時 分) | | |
| 第3希望日 | 寒川浄水場 | 月 日 | (曜日) | 時 分～ | 時 分 |
| | 水道記念館(昼食時間を含む) | | | 時 分～ | 時 分 |
| | (そのうち、館内見学時間 | 時 分～ | 時 分) | | |

交通手段； バス (台) 電車 徒歩

雨天の場合； 決行 中止 延期

下見の希望； あり 無

※希望ありの場合、見学日が決定してから下見をお願いします。

その他特記事項がありましたらご記入ください。

◆見学日・時間の決定連絡

申しいただきました日時が決定しましたら、代表引率者に連絡いたします。

連絡がない場合はお問い合わせ下さい。

問合せ先 水道記念館 (0467-74-3478)