

すりかみ浄水場施設見学申込書

※太枠内をすべて記入してください。

申込年月日	年 月 日	
見学申込者	団体名 学校名	
	学年 クラス	担当者名：
	住所	
	連絡先	電話番号： - - FAX： - - メールアドレス：
見学者数	人数	名（うち引率者数 名）
見学希望日時	年 月 日（ ）： ～：	
	※見学の受入は平日（祝日を除く）の10時から15時です。 ※12月1日から3月31日までは積雪による転倒の恐れがあるため、見学はお断りしています。	
説明希望内容 質問事項 連絡事項		

年 月 日

様

福島地方水道用水供給企業団

上記の申込みについて、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

見学日時	年 月 日（ ）： ～：
案内担当者	
企業団からの 連絡事項	①上履きは不要です。 ②雨天時は傘やカッパ等を準備してください。 ③児童の探検バッグ等の持ち物はバス等に置いて浄水場に持ち込まないでください。また、 水筒の持ち込みもご遠慮いただくため、見学前にバス内で水分補給をお願いします。 ④1クラスに1名以上の引率者の同伴をお願いします。また、車椅子の方や歩けない方がい る場合は、引率者と別に介添の方が必要となります。 ⑤浄水場内で食事はできないため、昼食はご遠慮ください。

（注意）①学校の場合は、学年とクラス数も記載してください。人数によりクラス毎の案内になります。

②見学申込書はメールまたはFAXでお申込みください。

担 当：福島地方水道用水供給企業団 施設管理課設備水質係

住 所：福島県福島市飯坂町字沼ノ上1番地の1

電 話：024-541-4100 FAX：024-541-4180

メール：f-wsa.setsusui@abelia.ocn.ne.jp

電話受付 9：00～17：00