

水循環センター見学の申込み

申込日 平成 年 月 日

公益財団法人埼玉県下水道公社 荒川左岸南部支社

お名前 (名称)	----- (※代表者：) ※団体の場合
連絡先	〒----- (都・道・府・県) ----- (市・町・村) ----- ----- 丁目 号 番地
連絡担当	【フリガナ】 【お名前】 【電話番号】 ----- 【ファクシミリ】 ----- 【E-メール】 -----@-----

見学希望箇所	☐ 荒川水循環センター (戸田市笹目) ☐ さいたま新都心浄化プラント (さいたま市見沼区)
見学の日時	平成 年 月 日 () 時 分 から 時 分 まで
見学の人数	人数：----- ※学年・クラス数：----- (※学校関係)
駐車場の使用	☐ 自家用車 ☐ バス (大型、中型) : ----- 台
見学目的	☐ 社会科見学 ☐ 研修会 ☐ その他 ()
要望事項 その他	

同意事項 ☐ 欄にチェックしてください

[見学プログラムの変更や中止について] (必須事項) 悪天候や自然災害または緊急工事等により、見学プログラムの一部または全てを変更する場合がありますことを承諾します。	☐ 同意します ☐ 同意しません
[個人情報・肖像権について] 写真撮影および、埼玉県、下水道公社、市・町が行う広報事業での使用を承諾します。	☐ 同意します ☐ 同意しません