

さいたま市下水処理センター施設見学申込書

令和 年 月 日

下水処理センターあて

住所
申込者 氏名

さいたま市下水処理センターの施設を見学したいので、次のとおり申し込みます。

見学内容		<input type="checkbox"/> 施設見学 <input type="checkbox"/> ビデオ研修					
見学日時		令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分					
見学者	個人	氏名			人数	名	
		住所			備考欄		
		電話番号					
		区分	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 大学生等 <input type="checkbox"/> 一般				
	団体	団体名			人数	見学者	名
		代表者名				引率者	名
		区分	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 大学生等 <input type="checkbox"/> 一般				
		連絡先			備考欄		
		担当者名					
		電話番号					
見学の目的	<input type="checkbox"/> 学生の課題研究 <input type="checkbox"/> 小学校又は中学校の社会科見学 <input type="checkbox"/> 市民団体の公共施設等見学会 <input type="checkbox"/> 市町村職員の視察 <input type="checkbox"/> 官公庁主催による委員会等の視察 <input type="checkbox"/> 市町村職員又は事業所社員の研修 <input type="checkbox"/> その他()						
<下水処理センター使用欄>							
受付日	確認日	担当者	通信欄				