

\*FAX の場合、送付状は不要です。

## 「移動下水道教室」申込書

学校名： \_\_\_\_\_ 担当者名： \_\_\_\_\_

連絡先：TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

連絡先メールアドレス： \_\_\_\_\_

※「移動下水道教室」の受講を希望される方のみ記入の上、送信をお願いします。  
なお、希望される旨の申込書を送信したものの、10月28日(月)までに公社から  
受付の連絡がない場合には、当公社までご連絡願います。

1 受講を希望される学年、クラス数、人数を記入してください。

学 年：( \_\_\_\_\_ ) 年 (対象は原則4年生です)

クラス数：( \_\_\_\_\_ ) クラス

人 数：児童 ( \_\_\_\_\_ ) 人、先生 ( \_\_\_\_\_ ) 人 (資料の数量確認のため)

2 ご希望の日時について記入してください。

令和6年10月31日～令和7年1月31日の平日(9:30～16:00)に実施します。

第一希望： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

第二希望： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

第三希望： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分～ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

※必ず第三希望まで記入願います。

※第一希望～第三希望は、それぞれ違う月で記入願います。

※ご希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

3 実施する場所(教室)とスクリーンについて記入してください。

場 所・・・( \_\_\_\_\_ ) 例：教室、音楽室など

スクリーン・・・  使用可  不可

4 その他ご要望等がありましたら記入してください。

申込は、本「申込書」をメールまたはFAXにて送信して下さい。

**受付期限： 令和6年10月21日(月)**

ご不明な点やご質問等がある場合も、下記までお問い合わせください。

送信先：公益財団法人 富山県下水道公社  
TEL：0766-24-5104 FAX：0766-24-5296  
E-mail：uketsuke@toyama-swg.or.jp