

*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」の実施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27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 移動下水道教室を希望される学年、クラス数、人数を記入してください。

学 年：(_____) 年 (原則として4年生を対象としています)

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7年10月31日～令和8年1月30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。

※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・・・・・・ 提供可 提供不可

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。

申込期限： 令和7年10月20日(月)

ご不明な点やご質問等がある場合は、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