

「水の研究室」参加申込書

番号	ふりがな	性別	学校名	学年	保護者氏名	住 所	連絡先 電話番号	参加希望日 (○をつける)	
	氏 名					メールアドレス			
例	とやま たろう	男	富山市立 富山小学校	4	富山 一郎	〒93*-**** 富山市富山町 1-1-1	090- 123-4567	7月25日(金) 二上	○
	富山 太郎					*****@*****.jp		8月6日(水) 神通川左岸	
1								7月25日(金) 二上	
								8月6日(水) 神通川左岸	
2								7月25日(金) 二上	
								8月6日(水) 神通川左岸	
3								7月25日(金) 二上	
								8月6日(水) 神通川左岸	

＜問い合わせ先＞

公益財団法人 富山県下水道公社
(担当) 寺崎・宮田

〒933-0981 高岡市二上字梅田 313 番 3
TEL (0766) 24-5104 FAX (0766) 24-5296