「移動下水道教室」申込書

＊FAXの場合、送付状は不要です。

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、あらかじめご了承願います。

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