

*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 日以内に当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3月10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8年3月9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