

*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を行ったものの、10 日以内に当公社から受付の連絡がない場合には、お手数をおかけしますが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8年10月1日～令和9年1月29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11月2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：0766-86-8230 FAX：0766-86-8231
E-mail：uketsuke@toyama-swg.or.jp

(記入例)

* 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：下水道小学校 担当者名： 富山太郎

連絡先：TEL 076-888-8888 FAX 076-999-9999

連絡先メールアドレス：gesuidoutarou@toyama.jp

※「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を行ったものの、10 日以内に当公社から受付の連絡がない場合には、お手数をおかけしますが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：(4) 年（原則として4年生を対象としています）

クラス数：(2) クラス

人 数：児童 (40) 人、先生 (2) 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8年10月1日～令和9年1月29日の平日（9：30～16：00）に実施します。

第一希望： 10 月 1 日 (木) 13 時 20 分～ 14 時 5 分

第二希望： 10 月 20 日 (火) 13 時 20 分～ 14 時 5 分

第三希望： 11 月 11 日 (水) 13 時 20 分～ 14 時 5 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・・・・・・（ 視聴覚室 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11月2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：0766-86-8230 FAX：0766-86-8231
E-mail：uketsuke@toyama-swg.or.jp