

施設見学申込書

年 月 日

直方市上下水道・環境部 水道施設課長 殿

学校(团体)名

所在地

代表者名

引率担当者

電話(TEL)番号 (- -)

FAX番号 (- -)

見学希望日時
年 月 日
時 分～ 時 分

見学人数	(学校)	児童	名	クラス	引率者	名
	(団体)	大人	名	小人		名

交通手段 バス 台 乗用車 台 徒歩
(該当する箇所を○で囲んでください。)

注意事項

- ①見学施設は尾崎水源地(直方市大字山部1217番地)です。
- ②浄水場内には危険な箇所がありますので、職員の指示に従い事故の無いよう十分注意してください。
- ③引率者は児童に十分な注意を払い、安全の確保をお願いします。
- ④見学の所要時間は、約1時間程度になります。
- ⑤雨天時の屋外施設見学は中止になることがあります。
- ⑥浄水場内での食事は出来ません。
- ⑦「見学中止」の連絡は、速やかをお願いします。
- ⑧車椅子等介助が必要な場合は事前にお知らせください。
- ⑨場合によって急な点検、修理などで見学箇所、説明が制限されることもあります。

通信欄
