

蕨戸田衛生センター 施設見学申込書

申込日:平成 年 月 日

見学者名 (団体名)				
連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	
	メール			
ご担当者名			所属	

見学希望日時	平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分まで ※見学時間は月～金(祝日除く)、9:00～12:00、13:00～15:00の間					
見学者数	大人	名	高校生	名	中学生	名
	小学生	名	幼児	名	合計	名
	合計人数のうち車椅子利用者			名	※学年(教育機関のみ)	
見学希望内容	施設名等		所要時間	該当箇所に○		
	ビデオ学習等		約 40 分			
	ごみ焼却施設		約 20 分			
	リサイクルプラザ		約 20 分			
	リサイクルフラワーセンター		約 20 分			
駐車場の利用	大型バス	台	中型バス	台	マイクロバス	台
	乗用車	台	その他()			台
見学目的 (該当箇所に○)	環境・社会教育		視察		研修	
	その他()					
その他ご質問等 (スペースが足りない場合は、任意の用紙を添えて提出)						

【注意事項】

- ・本申込書を持参、郵送又はファックスで提出してください。
- ・本申込書に記載した内容に変更のある場合は、速やかにご連絡ください。
- ・施設内では、係員の指示に従い、定められた場所以外での飲食はご遠慮ください。
- ・施設内での写真撮影は可能です。見学の様子を広報用として撮影する場合があります。
- ・本申込書によってご提供された個人情報、施設見学に係る業務以外に使用しません。

【連絡先】

蕨戸田衛生センター組合 業務課 管理係
住所:〒335-0031 埼玉県戸田市大字美女木978
電話:048-421-2801(業務課) FAX:048-421-5602

蕨戸田衛生センター 施設見学申込書

申込日:平成 27 年 12 月 1 日

見学者名 (団体名)	○市立××小学校		
連絡先	住所	〒 335-0000 ○○県○○市○○1-2-3	
	電話	012-345-6789	FAX 012-345-6780
	メール	*****@****.***.jp	
ご担当者名	○○ ○○	所属	○○課

見学希望日時	平成 28 年 1 月 4 日 9 時 30 分 ~ 11 時 00 分まで ※見学時間は月～金(祝日除く)、9:00～12:00、13:00～15:00の間					
見学者数	大人	5 名	高校生	名	中学生	名
	小学生	50 名	幼児	名	合計	55 名
	合計人数のうち車椅子利用者		5 名	※学年(教育機関のみ)		
見学希望内容	施設名等		所要時間	該当箇所に○		
	ビデオ学習等		約 40 分	○		
	ごみ焼却施設		約 20 分	○		
	リサイクルプラザ		約 20 分	○		
駐車場の利用	大型バス	台	中型バス	2 台	マイクロバス	台
	乗用車	台	その他() 台			
見学目的 (該当箇所に○)	<input checked="" type="radio"/>	環境・社会教育	<input type="radio"/>	視察	<input type="radio"/>	研修
	その他()					
その他ご質問等 (スペースが足りない場合は、任意の用紙を添えて提出)	○○○○○について、○○○○○○○○○○○○○でしょうか。					

【注意事項】

- ・本申込書を持参、郵送又はファックスで提出してください。
- ・本申込書に記載した内容に変更のある場合は、速やかにご連絡ください。
- ・施設内では、係員の指示に従い、定められた場所以外での飲食はご遠慮ください。
- ・施設内での写真撮影は可能です。見学の様子を広報用として撮影する場合があります。
- ・本申込書によってご提供された個人情報、施設見学に係る業務以外に使用しません。

【連絡先】

蕨戸田衛生センター組合 業務課 管理係
住所:〒335-0031 埼玉県戸田市大字美女木978
電話:048-421-2801(業務課) FAX:048-421-5602