

施設見学申込書(団体・個人)

令和 年 月 日

(公財) 岐阜県浄水事業公社
理事長 様

住 所 :
団 体 名 :
代 表 者 名 :
担 当 者 名 :
電 話 番 号 :
F A X 番 号 :
※メールがご希望の方はE-mailアドレスをご記入ください。

岐阜県各務原浄化センターを見学したいので、次のとおり申し込みます。

記

1. 見学目的

()

2. 見学日時 雨天時についてはご希望側を○で囲んでください

<第一希望日>

令和 年 月 日 (曜日)

時 分 ~ 時 分

雨天時は 決行したい ・ 中止したい

<予備日>

令和 年 月 日 (曜日)

時 分 ~ 時 分

雨天時は 決行したい ・ 中止したい

※浄化センターの都合上、ご希望日時に添えない場合もあります。その場合はご容赦ください。

3. 来場手段 ○で囲んでください

バス(台)

徒歩

※来場者駐車場内にバス用の駐車スペースがありますが、他の来場者車両も駐車場内を往來します。バスからの下車後は駐車場内で集合、点呼などせず、速やかに管理本館前へと移動してください。

4. 見学者数

大人 名

小人 名

(クラス)

※案内は最大4クラスまで対応可能です。それよりクラス数が多い場合は、見学までに4組に編成し来場してください。

5. 希望行程 ご希望の行程を○で囲んでください

①概要説明 [約30分]

水処理池へ行く前にDVD、スライドを使い簡単に汚水処理の流れを説明します。

②屋外説明 [約50分]

汚水が綺麗になる過程を実際に処理池を案内しながら説明します。

③質疑応答 [約10分]

質問、疑問にお答えします。

6. その他 ○で囲んでください

①事前打ち合わせ、下見を

希望する ・ しない

※事前打ち合わせ、下見を希望する場合は、来場できる日時を連絡してください。

②浄化センターの他に見学に行く施設が ある ・ ない (ある場合は 見学前 ・ 後)

③浄化センター内(屋外)での昼食予定が ある ・ ない (ある場合は 見学前 ・ 後)

☆お 願 い

①(小学校見学の場)上履きを必ず持参してください。

②見学日にパンフレットを配布します。

③見学中は係員の指示に従ってください。

④浄化センター内の喫煙、管理本館内の飲食はご遠慮ください。

ご不明な点は連絡ください。

(公財) 岐阜県浄水事業公社 TEL (058) 386-8330

FAX (058) 386-8483