

# 庄内下水処理場施設見学申込書

〇〇年 〇月 △日

豊中市上下水道事業管理者 宛

会社・学校名 市立第〇小学校

代表者名 豊中 太郎

・見学について（目的等簡略にご記入ください。）

**社会科学習活動の一環として。（小学4年生）**

## 記

- ・見学希望日時 〇〇年 〇月 XX日（火曜日）  
午前 9時30分 ~ 午前 11時30分  
午後 午後
- ・参加人数 105名（3クラス 児童98名、教員・付添い7名）
- ・打ち合わせ希望日 〇〇年 〇月 □日（月曜日） 15時30分頃
- ・連絡先 名前 大黒 栄（電話番号）（市内）123-4567  
住所 豊中市三和町〇-△-XX

\*内容について

（概要説明・映写・代表者挨拶・昼食接待等、その他要望することがあればご記入下さい。）

**概要説明と映写を希望します。児童たちに分かりやすい実験があればお願いします。**

**児童たちが事前に考えて来た質問があります。見学の最後に10分程度の質疑応答コーナーを設けてください。**

申し込み先 電話：06-6331-0017 ファックス：06-6334-9258

メール：gesisetu@suidou.city.toyonaka.osaka.jp