

水道キャラバン2020 申込書兼実施確認書

お申込みファクシミリ送信先／お問合せ

水道キャラバンサポートセンター(受付時間:10時～19時 ※土日祝日、夏休み期間を除く)

FAX: 03-3493-3015 / TEL: 03-3493-3001

[注意] 申込書兼実施確認書受領後、サポートセンターよりお申込み完了のFAXをお送りいたします。電話でのお申込みはお受けいたしかねます。お申込み完了のFAXが届かない場合は、お手数ですが、上記電話番号までご連絡をお願いいたします。

基本情報	フリガナ 学校名: 小学校	TEL: ()
		FAX: ()
	フリガナ 住所:	最寄駅: 線 駅
	フリガナ 担当者様: 様(年 組担当)	実施場所: 階 室
	参加児童数: 年 名(計 クラス分)	最初に伺う場所: 階 室
	内訳: 組 名(班)・ 組 名(班)・ 組 名(班)・ 組 名(班)	
	水道キャラバン実施時に、水道の仕組みについての学習は終了しますか? はい ・ いいえ	
●5時限目で終了する曜日 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		●土曜日の授業状況 授業が行われる土曜日に○を付けてください。 月()回 第1・第2・第3・第4 ()限まで
実施日	■実施希望内容 授業時間・回数はいずれかに○をつけてください。 <input type="radio"/> 第1候補: 月 日() 90分・45分 × 1回・2回・3回 <input type="radio"/> 第2候補: 月 日() 90分・45分 × 1回・2回・3回 <input type="radio"/> 第3候補: 月 日() 90分・45分 × 1回・2回・3回 ※学校公開日での実施も可能です。 ※学年合同(1校につき1回の授業)を基本としています。	■駐車位置・周辺地図について ※学校校内の門から駐車場の位置、スクールゾーンなど進入時の注意事項をご記入ください。 ・駐車場入口(正門・裏門等): ・スクールゾーン: 有(: ~ :) ・ 無
	■送信者様のお名前 様(年 組担当)	
○その他特記事項:その他ご希望等あればご記入ください。		

●確定情報 ※以下、サポートセンター記入欄 管理番号: / 受付:

特記事項

実施日	回	時間	参加児童クラス	受付番号
/ () 学校公開日: はい ・ いいえ	1	時限目 : ~ :		
	2	時限目 : ~ :		
	3	時限目 : ~ :		
班 件目 分 回 新規 ・ リピート	車両携帯番号: - -			
<input type="checkbox"/> 調整・送付日				