蕨戸田衛生センター　施設見学申込書

申込日：令和　　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	令和　　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）　　年生			
見学希望内容	施設名等		所要時間		該当箇所に〇	
	ビデオ学習等		約　４　０　分			
	ごみ焼却施設		約　２　０　分			
	リサイクルプラザ		約　２　０　分			
	リサイクルフラワーセンター		約　２　０　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 （該当箇所に〇）		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は、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：〒335－0038　埼玉県戸田市美女木北1－8－1
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：令和　2　年　9　月　1　日

見学者名（団体名）		〇市立××小学校		
連絡先	住　所	〒　335-0000 〇〇県〇〇市〇〇1－2－3		
	電　話	012-345-6789	FAX	012-345-6780
	メール	*********@*****.***.jp		
ご担当者名		〇〇　〇〇	所属	〇〇課

見学希望日時	令和　2　年　9　月　17　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）　5　年生			
見学希望内容	施設名等		所要時間		該当箇所に〇	
	ビデオ学習等		約　４　０　分		〇	
	ごみ焼却施設		約　２　０　分		〇	
	リサイクルプラザ		約　２　０　分		〇	
	リサイクルフラワーセンター		約　２　０　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（該当箇所に〇）	〇	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）	〇〇〇〇について、〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇でしょうか。					

【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は、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：〒335－0038　埼玉県戸田市美女木北1－8－1
電話：048－421－2801（業務課）　FAX：048－421－5602