

# 今治市下水浄化センター施設見学申込書

令和 年 月 日

見学希望日時 (平日 9:00～ 17:00 の間)	(第 1 希望) 令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
	(第 2 希望) 令和 年 月 日 ( ) : ~ :	
氏名・団体名	ふりがな	(学校の場合) 年生
連絡先	住所 〒 -	(担当: )
	TEL	FAX
見学者人数	子ども 名 大人 名 (うち引率者 名)	計 名
見学目的 (特にお聞きに なりたいこと)		
雨天時対応	<input type="checkbox"/> 雨天決行 (ビデオ見学のみ) <input type="checkbox"/> 雨天順延 (令和 年 月 日) 希望	

## アクセスマップ



住所：今治市天保山町 4 丁目 6-2  
 電話：(0898)23-5616  
 FAX：(0898)23-5623

