



公益財団法人
三重県下水道公社
宮川浄化センター
FAX : 0596-36-3843



宮川浄化センター見学申込書



申込者	団体名
見学希望日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分まで
見学者人数	学年 () 年生 大人 () 人・学生 () 人 内訳 ・クラス数 () クラス ・クラス別人数 () 人 計 () 人
連絡先 担当者情報	担当者名 : 電話番号 : ※確認の電話をさせていただくことがございます
雨天時の対応	☐ 決行 (施設見学の代わりに水の汚れを調べる実験等を行います) ☐ 予備日 令和 年 月 日 () ☐ 中止
その他	☐ 写真撮影 可 ・ 不可 学生さんの後ろ姿等を社内資料として撮影させていただく 場合がございます ☐ 写真のホームページ掲載 可 ・ 不可 撮影した写真の中で個人の特定ができない写真を当社ホームページ等に 掲載させていただく場合がございます ☐ 上履きの持ち込み 可 ・ 不可 感染症対策のため上履きの持ち込みをお願いいたします 座学の際にお持ちいただいた上履きに履き替えていただきます ☐ 赤白帽の持ち込みをお願いいたします ヘルメットの下に赤白帽を着用していただきます ☐ 屋外施設見学時の水筒持ち込みをお願いいたします 施設内に落下すると拾えないため、肩掛けもしくはリュックへ 入れていただきます