水道キャラバン2018 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

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

■実施希望日 ○第1候補:　月　日(　) 90分・45分 ○第2候補:　月　日(　) 90分・45分 ○第3候補:　月　日(　) 90分・45分 ※学校公開日での実施も可能です。	■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。
●実施希望回数　1回　・　2回　・　3回	
■送信者様のお名前 様(　年　組担当)	
・駐車場入口(正門・裏門等):	・スクールゾーン：有 (　:　～　:　)・無

○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、数、班	受付番号
／(　)	1	時限目　:　～　:		
	2	時限目　:　～　:		
学校公開日:　はい　・　いいえ	3	時限目　:　～　:		

班　件目　分　回　新規　・　リピート	車両携帯番号:　－　－