# 水道キャラバン2019 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<br>学校名:　　小学校 | TEL:　　（　　）<br>FAX:　　（　　） |
| フリガナ<br>住所: | 最寄駅:　　線　　駅 |
| フリガナ<br>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<br>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。<br>月（　　）回　第1・第2・第3・第4　（　　）限まで |

**実施日**

| | |
|---|---|
| ■実施希望日<br>○第1候補:　月　日（　）90分・45分<br>○第2候補:　月　日（　）90分・45分<br>○第3候補:　月　日（　）90分・45分<br>※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<br>※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<br>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 | 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:　　－　　－ |