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　※土日祝日を除く）

FAX：03-3493-3016 ／ TEL：03-3493-3005

［ 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 施設名:	TEL: ( )
	FAX: ( )
フリガナ 住所:	最寄駅: 線 駅
フリガナ 担当者様: 様	実施場所: 階 室
参加予定人数: 組 名 ※最大数ではなく、実際の見込数をご記入ください。	最初に伺う場所: 階 室
参加するお子様の年齢層をご記入ください。 お子様の年齢層: 歳	参加者を募集する方法に○をつけてください。 募集方法： 事前応募 ・ 当日自由参加

■予定している告知方法を☑で記載しご選択ください。※多くの方に参加いただけるよう周知をお願いします。

□児童館（施設）からのお知らせ　□ポスター掲示　□チラシ配布　□ツイッターなどSNS

□ホームページでのお知らせ　□区市町の広報紙等　□その他（ ）

※ポスター・チラシは、ホームページからダウンロードいただけます。

実施日

■実施希望日

□ 第1候補　月　日（ ）　30分 or 45分

実施可能な時間帯:　時　～　時　の間

□ 第2候補　月　日（ ）　30分 or 45分

実施可能な時間帯:　時　～　時　の間

□ 第3候補　月　日（ ）　30分 or 45分

実施可能な時間帯:　時　～　時　の間

■送信者様のお名前　様

■駐車位置・周辺地図について

※出入口や駐車場の位置など、進入時の注意事項をご記入ください。

○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	参加対象	実施タイプ
／ ( )	1	: ～ :	歳 組 名	
	2	: ～ :	歳 組 名	

班　件目　分　回　新規 ・ リピート	車両携帯番号: ー ー