

申込先FAX番号 : 078-911-4066

明石川浄水場見学申込書

申込年日	年 月 日		太枠内はすべて記入して下さい
見学申込者	学校名 小学校 年	
	一般 中学校 年	
	連絡先	電話: _____ FAX: _____	担当者
	見学者数	名 (名) クラス 児童・生徒達が見学する場合は、()内に引率者数を記入して下さい	
見学日時	年 月 日 : ~ :		
交通手段	バス 台、徒歩、その他 ○で囲んで下さい		
備考			
受付年月日	年 月 日		印

- 注 意
- ① 見学受入日時 月曜日～金曜日(土日祝祭日、年末年始は除く)
10時～11時30分もしくは13時30分～16時までの間の90分間
 - ② 施設見学時は、委託会社の担当員が説明案内しますが、処理施設内への転落防止の為、児童生徒数に応じて引率者を確保して下さい。
 - ③ 当市職員の指示に従わない場合、見学を中止することがあります。
 - ④ 浄水施設(水道水施設)ですので、水質汚染の恐れのあるもの及び見学に必要なもの
は、持ち込まないで下さい。
 - ⑤ 施設見学時の服装は、清潔なものとし、処理施設内へ持ち物等の落下がないように、軽装
をお願いします。
 - ⑥ 見学コース以外への立ち入りは、機械器具の保全及び衛生上の理由により、禁止いたし
ます。
 - ⑦ 稼働中の機械器具には、手を触れないようにしてください。
 - ⑧ バス等での来場は、あらかじめ台数をお知らせ下さい。
 - ⑨ 見学中止の場合は、すみやかに連絡をお願いします。
 - ⑩ 事故等緊急時及び行事等で見学受付後見学をお断りする場合があります。
 - ⑪ 浄水場内での食事はできません。
 - ⑫ 雨天時の屋外施設見学は、中止になることがあります。

(窓 口) 明石市水道局管理・水質係(浄水担当)(明石市中崎1丁目5-1)
TEL078-918-5068、FAX 078-911-4066

(見学先) 明石市水道局明石川浄水場(浄水担当)(明石市大道町1丁目11-1)
TEL078-928-6384、FAX 078-921-0244