

札幌市水道記念館 団体見学申込書

受付 No.

申込日： 年 月 日

見学日程	年 月 日 () ◆滞在時間： 時 分 ~ 時 分	
団体名/学校名	(※学年： 年生) (下見の予定： 月 日 時頃)	
住所	〒 -	
申込者/引率者	(申込者) / (引率者) ※緊急連絡先(携帯)	
連絡先	(電話) - -	(FAX) - -
来館人数	生徒 _____ 人 引率 _____ 人 (合計 _____ 人)	
学級数	通常学級 _____ 学級 (内 支援学級 _____ 人)	
交通手段	大型バス・マイクロバス 台 / その他 () ※バスの駐車スペースが少ないため、調整が必要となる場合があります。	
記念館での昼食	無 ・ 有 (噴水広場 / バスの車内)	
ご質問等		

●見学希望時間 (該当する欄に○を記入してください。) ⇨⇨⇨

◆記念館見学	: ~ :	
◆浄水場見学ツアー ガイドンス 30分 浄水場見学 20分	9:40~10:30	
	10:40~11:30	
	13:30~14:20	
	14:30~15:20	

(札幌市水道記念館記入欄)

上記の申込みを受け付けました。 受付日： 年 月 日

受付者：

連絡事項：

[郵便番号] 064-0942

[住所] 札幌市中央区伏見4丁目

[電話番号] 011-561-8928

[FAX番号] 011-532-3327

[URL] <https://www.swsa.jp/museum/>



札幌市水道記念館