

令和 年 月 日

（あて先）浜松市上下水道部 ○○課長

住 所
（所在地）

申 請 者

学校名及び
代表者氏名

施 設 見 学 申 込 書

施設見学について、下記のとおり申し込みます。（※事前に電話予約してから、提出してください。）

目 的	
見学場所	
見学日時	令和 年 月 日 : ~ :
クラス数	クラス [クラス] 学年 []
参加人数	児童・生徒数 [人] 引率者 [人]
連 絡 先	担当者氏名 _____ 電話 () -
撮 影	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他 特に伝え たいこと	
施設見学に係る同意事項	
1. 別紙「施設見学に際しての見学者遵守事項」を遵守する。 2. 見学中に得た情報について、浜松市上下水道部の許可なく公開しない。 3. 職員が撮影した見学中の写真について、顔の映らないものに限り公開することを了承する。 4. 上記1～3について、今回参加する見学者に周知し、同意を得る。	
私は、上記事項に同意しました。 代表者氏名 _____	
※同意いただけましたら、代表者氏名を記入してください。未記入の場合、受付できません。	
※記入いただいた個人情報は、施設見学の手続きのみに使用し、その他の目的では使用いたしません。	