

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

団体名及び  
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 : ~ :
参加人数	人（うち小学生以下 人、保護者 人） ※小学生以下の方が参加される場合、保護者の方の同伴が必要です。
連絡先	担当者氏名 _____ 電話（ ） -
撮 影	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<b>施設見学に係る同意事項</b>	
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。	
私は、上記事項に同意しました。	
見学者氏名	見学者氏名
※見学される方（小学生以下を除く。）は、見学者氏名欄に記名してください。記名された方は、上記事項に同意されたものとみなします。記名の無い方は、施設見学をお断りさせていただきます。	
※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。	

➡氏名欄が足りない場合、裏面をご使用ください。

