

出張げすいどう教室申込書

※必要事項(薄い黄色の部分)を記入してください。

申込日: 年 月 日

1 お名前または団体名

ご担当者様名:

ご連絡先電話番号:

2 人数 ※5名以上のグループでお願いします

人

3 年齢層など(該当するもの全てに☑)

小学生以下 中学生～大学生 大人

4 開催希望場所(該当するものに☑) ※具体的な施設名、住所を記入してください

学校、児童館 公民館・市民センター等の公共施設
 福祉施設・病院 その他

施設名: 住所:

5 開催希望日時 ※出張は平日の9:00～16:00までとなります

年 月 日() 時 分 ~ 時 分頃まで
※目安は約60分程度となっております

6 スイスイクン&スイミーちゃん出演希望等(該当するものに☑)

スイスイクン出演依頼 スイミーちゃん出演依頼

その他ご希望等:

7 開催の主な目的

記入が終わりましたら、FAXまたはメールでお送りください。内容を確認し、折り返しご連絡いたします。

申込先

公益財団法人とちぎ建設技術センター 下水道部 管理課
TEL:028-626-3117 FAX:028-626-3107 メール: kanri1@tochigictc.or.jp