## 施設見学申込書

令和 年 月 日

(あて先)

桑名・員弁広域連合 事務局長 様

【申請者】

所在地

団体名

代表者名

下記のとおり桑名・員弁広域連合 桑名広域環境管理センターの施設見学を申し込みます。

記

日時	令和 年 月 日( ) ※月曜日から金曜日の平日
H FV	時間: 時分~ 時分(時間分)
見学目的	
見学者数	Д.
見学責任者(フリガナ)	( )
電話番号 (FAX番号)	電話番号: (FAX番号: )
	DVD上映 小学生向け(約13分)上映希望 有 ・ 無
見学内容の希望の有無※	DVD上映 一 般 用(約17分)上映希望 有 ・ 無
	施設見学コース (約15分) 希望 有・無
	展示学習コーナー体験 (約15分) 希望 有 ・ 無
駐車場の利用希望有無※	有(車種 台分) · 無

※ : 有・無のどちらかを○で囲んで下さい。

※ : DVDは小学4年生対象と一般用があり、ご希望を明記して下さい。

## 見学に関する注意事項(お子様の場合)

- (1) 見学1回あたりの受け入れ数の上限は40人程度とさせて頂きます。
- (2) 概ね20人につき1人責任者をお決め下さい。
- (3) 見学時における見学者の事故について当連合は一切の責任を負いません。
- (4) 責任者の方には非常事態発生時の避難協力をお願いします。

桑名・員弁広域連合 桑名広域環境管理センター TEL:0594-27-5111 FAX:0594-27-5110  $\overline{-}$ 511-0001 三重県桑名市大字上之輪新田字永長707番地