年　　　月　　　日

神戸市建設局

中央水環境センター施設課長　あて

学校名

学校長名

ポートアイランド処理場　見学申込書〔小学校見学用〕

１．見学目的

２．見学希望日時

　　　　　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　　分より　　　時　　　分まで

（事前の下見をご希望される場合は、ご相談ください。）

３．見学者数

　　　　　名（引率者数　　名）

４．連絡先など（◎は必須です）

◎ご担当者氏名

◎電話　　　　　　　　　　　　　　　FAX

電子メール　　　　　　　　　　　　　　　　◎当日連絡先

◎交通手段　該当するものに○をつけてください（駐車場あります）

　　大型バス　・　小型バス　・　乗用車　・　公共交通機関　・　徒歩

５．ご希望見学内容　該当するものに○をつけてください（複数可能）

　下水処理全般　・　下水道展示室　・　もぐらんど　・　お弁当広場　・　その他

ここは是非見たい、重点的に説明してほしい等のご希望・ご質問などご自由にお書きください。

神戸市建設局中央水環境センター施設課水環境第2係

　　〒650-0046　神戸市中央区港島中町8-4

電話：078-302-0425　FAX：078-302-8197

【ご案内】

・お弁当広場のご利用につきましては、雨天の場合は管理棟１階の展示室へのご案内となります。

・見学コースには段差・階段がたくさんあります。来場して最初に入っていただく会議室までの通路にも階段があります。

・外国語の通訳や車いすの補助等の対応は、すべて見学者側にてご準備いただきますようお願いします。

・未就学児を見学にお連れいただく場合は、保護者の方に手を繋いでいただくなど常に注意して下さい。