**出前教室申込書**

（申込日：平成　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| １．申込み団体名 | ※団体名が無い場合は、○○○の集まり等でご記入ください。 |
| ２．出　前　教　室  開　催　場　所 |  |
| ３．教　室　開　催  希　望　日　時 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　曜日  　　午前 ・ 午後　　　時　　　分 ～ 　　 時　 　分 |
| ４．参　加　人　数 | 小学校の場合：児童　　　　名 　引率者　　　　名  その他団体の場合：　　　　　　名 |
| ５．ご担当者氏名 |  |
| ６．連絡先住所  　　電話番号 | 〒  TEL |
| ７．備　　　　　考 | ※ご要望等がありましたらご記入ください。 |

* お申し込み後、希望日の１週間前までに連絡が無い場合には、下記までご連絡ください。

公益財団法人山形県建設技術センター　下水道事業所

〒994-0079　天童市大字大町字西原1915

TEL　023-654-8400　　FAX　023-654-8422

Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　[gesuidou@y-ctc.jp](mailto:gesuidou@y-ctc.jp)