

年 月 日

神奈川県横浜川崎治水事務所川崎治水センター所長 殿

団体名

代表者名

## 恩廻公園調節池 施設見学申込書

恩廻公園調節池地下トンネル施設の見学に関するお願いを確認したので、注意事項を遵守することを条件に申込みます。

団体名			
見学の目的			
申込責任者	氏名		
	住所	〒	
	連絡先	TEL	(携帯)
		FAX	E-mail
緊急時連絡先	TEL	(携帯)	
	※当日連絡できる方法を記載してください		
見学人数	大人	名・学生(学生)	名・児童(小学生以下) 名
交通手段	徒歩	乗用車	台
		マイクロバス	台
備考			
希望日時	第一希望	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	第二希望	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
	第三希望	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分
見学決定日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		

●申込先 神奈川県横浜川崎治水事務所川崎治水センター 〒214-0038 川崎市多摩区生田4-25-1 工務課河川班 宛  
電話 044-932-7211 Fax 044-932-8259

### 注意事項

- ・ 申込は希望日の一ヵ月前迄に郵送・Fax等で行ってください。受付後見学日程調整の連絡を行います。
- ・ 見学時間は約1時間で、1回の定員は約30名としております。
- ・ 日程調整の結果、他の団体と合同で見学する等、希望日時に添えない事があります。
- ・ 大雨などにより、見学当日でも見学をお断りする事があります。