

団体利用予約フォーム

この度は大阪市下水道科学館の見学をご検討いただき誠にありがとうございます。

下記内容のご記入をお願いいたします。

団体名 (学校名)		
ご担当者様氏名 (漢字)		
ご担当者様氏名 (フリガナ)		直通ご連絡先
ご連絡先 (電話番号)		
メールアドレス		
ご希望のお日にち	月 日 () : ~ : (午前は10:00～12:30、午後は13:30～16:00の間での予約となります。)	
見学者数		
引率者数		
学年・クラス数 (※学校団体のみ)	年生 / クラス	
来館手段	徒歩 / 電車 大型・中型バス / マイクロバス・ハイエース ()台	
屋食予定	予定あり 予定なし (※原則近隣の公園利用、悪天時のみ館内利用可)	
事前下見の希望日時	月 日 : ~ :	
下見ご来館人数		
その他ご要望等		

メール添付の場合はinfo@osaka-ssm.jp、FAXの場合は06-6468-1160へご送付ください。