団体利用予約フォーム（2026年10月改訂版）

この度はミザック下水道科学館OSAKA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）	
学校・団体等のご連絡先電話番号 ※個人携帯の番号はお控えください。	
学校・団体等の所属先メールアドレス ※個人のアドレスはお控えください。	
見学ご希望日・時間	月　日（　）　：　～　：
見学者数	
引率者数	
学年・クラス数	
来館手段	徒歩・電車・大型中型マイクロを含むバス・乗用車（ワゴン含む）　（　）台
会議室利用予約	昼食や荷物置きスペースとしての会議室利用希望　□希望あり　□希望なし
事前下見の希望日時	月　日（　）　：　～　：
下見ご来館人数	
その他ご要望	