

水道キャラバン2024 お申込みフォーム

⚠ お申込み前に必ずご確認ください

本お申込みフォームは、インターネットブラウザ「Google Chrome」を推奨しております。
他ブラウザ「Internet ExplorerやSafari等」では正常に動作しない場合がございます。

基本情報

学校名 必須

市区町 学校名

リストにない場合は、水道キャラバンサポートセンター school@suido-caravan-support.jp に学校名、メールアドレスをお送りください。
確認でき次第、水道キャラバンサポートセンターよりご連絡いたします。

照合用メールアドレス 必須

2023年12月から水道キャラバンサポートセンターより、チラシ等のご案内を受信されたメールアドレスを入力してください。
学校名と照合し、お申込みを受け付けます。

メールアドレス

希望日程

ご希望の日程と授業時間、実施希望回数を入力してください。

※ 学校公開日での実施も可能です。
※ より多くの学校様に実施いただくため、可能な限り学年合同(1校につき1回)での実施をお願いしております。

第1希望 必須

カレンダーアイコンをクリックして、「×」以外の日程を選択してください。「△」を選ばれたら、第2希望の選択をお願いいたします。

カレンダーから選んでください

実施希望タイプ(授業時間)
 90分 45分
 実施希望回数
 1回 2回 3回

第2希望 任意

カレンダーアイコンをクリックして、「×」以外の日程を選択してください。

カレンダーから選んでください

実施希望タイプ(授業時間)
 90分 45分
 実施希望回数
 1回 2回 3回

第3希望 任意

カレンダーアイコンをクリックして、「×」以外の日程を選択してください。

カレンダーから選んでください

実施希望タイプ(授業時間)
 90分 45分
 実施希望回数
 1回 2回 3回

リストに学校名がない、または
照合メールアドレスが分からない場合は
水道キャラバンサポートセンター
(school@suido-caravan-support.jp)に
「学校名/メールアドレス/氏名」をお送りください。

※学校からのお申込みであることを確認するために
お電話(03-5427-0640)を差し上げる場合が
ございます。

学校名をご選択ください。

「【水道キャラバン】2024年度出前授業のご案内」
を受信したメールアドレスをご入力ください。
※2023年12月下旬より水道キャラバンサポートセンターから
メールにてお送りしております。

水道キャラバンキャラバン実施希望日を
カレンダーよりお選びください。
実施希望タイプ、回数もご選択ください。

[カレンダーの○△×]
○:空気が十分ございます
△:残り少なくなっております
×:ご予約で埋まっております

※ご希望日程をすべて△をご選択された際は、
ご調整をお願いする場合がございます。
いずれか1つ○を選んでいただくと
ご希望の日程がお取りしやすくなります。

ご担当者さま 必須

※ 現在のご担当者さまのお名前を入力してください。

氏名		担当クラスまたは役職
姓 佐藤	名 花子	4-1、副校長
せい さとう	めい はなこ	※ 英数字と記号は半角で入力してください。

メールアドレス(メインアドレス)

△ お申込みされた学校毎にマイページを発行します。
 こちらに入力いただいたアドレスのみに、マイページ発行やパスワード設定等のご案内をお送りします。

※ 英数字と記号は半角で入力してください。

申込時のご担当者さまをご入力ください。
 ※マイページ発行後、いつでも担当者を 変更することができます。

こちらに入力いただいたメールアドレス(メインアドレス)のみ
 マイページ発行やパスワードの設定等のご案内をお送りします。

[メインアドレスについて]
 マイページのIDにもなるメールアドレスです。
 マイページの発行等はメインアドレスのみにご連絡します。
 ※マイページ発行後変更は可能です。

他のご担当者さま 任意

最大2名さままで登録可能です。日程確定や最終確認のお手続き等のお知らせをお送りします。

※ パスワード再設定等のメールは届きません。

他のご担当者さま①

氏名	
姓 佐藤	名 花子
せい さとう	めい はなこ

example@suido.lg.jp

※ 英数字と記号は半角で入力してください。

他のご担当者さま②

氏名	
姓 佐藤	名 花子
せい さとう	めい はなこ

example@suido.lg.jp

※ 英数字と記号は半角で入力してください。

最大2名まで入力が可能です。
 日程確定のお手続きや最終確認のお手続き等
 のお知らせをお送りします。
 ※マイページ発行のご連絡等はメインアドレスのみ
 になります。

実施希望内容

参加児童数 **必須**

学年とクラス毎に参加人数を入力してください

※ クラス名の呼称などは、最後の特記事項欄に入力をお願いします。

※ 英数字と記号は半角で入力してください。

学年	クラス	参加人数
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
選択 ▼ 年	1 組	20 名
合計	0 クラス	0 名

● 現状でわかっているクラス、人数をご入力ください。

実施場所 **必須**

準備の関係上、授業開始1時間前から利用可能な場所を入力してください。

複数回実施の場合、同一の場所になります。ご了承ください。

1 階 体育館

※ 数字は半角でご入力ください

午後の実施ができない曜日 **任意**

午後の実施が出来ない曜日を複数選択してください

※ 日程をお取りする上で参考にさせていただきます。

月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日

● 準備の関係上、授業1時間前から利用可能な場所をご入力ください。

● 午後の実施ができない曜日がありましたら、ご選択ください。
日程調整が必要になった際に、参考にさせていただきます。

特記事項 任意

特記事項がありましたら入力してください。（その他ご希望等あれば入力してください。256文字以内まで。）

ご記入ください。

● 授業時間が40分間等、特記事項がございましたらご入力ください。

個人情報の利用目的・個人情報の取り扱いについて 必須**個人情報の利用目的**

ご提供いただいた個人情報は、水道キャラバンに関する業務にのみ利用し、当該目的以外には利用いたしません。

個人情報の取り扱いについて

個人情報は、東京都個人情報の保護に関する条例等に基づき、適正に管理します。

同意する

● 「個人情報の利用目的・個人情報の取り扱いについて」をご確認ください。

お申し込み内容の確認

● お申し込み内容の確認画面に移行します。

水道キャラバン2024
お申込みフォーム

お申込み内容確認

△ まだお申込みは完了していません

申込み内容確認

戻る 確認しました

● お申込み内容をご確認の上、「確認しました」ボタンをクリック(タップ)ください。

水道キャラバン2024
お申込みフォーム

お申込み完了

お申込みが送信されました

ご担当者さま様 (他のご担当者さま含む) に入力いただいたメールアドレスへ、自動返信メールを送付いたしました。
お申込み内容が確認でき次第、1週間以内にご担当者さま宛てに、お申込み受領メールをお送りいたします。

※お申込みから1週間程度経過後もお申込み受領メールが届かない場合はお手数ですが、水道キャラバンサポートセンターまでご連絡ください。

水道キャラバンサポートセンター
MAIL: school@suido-caravan-support.jp
TEL: 03-5427-0640
受付時間: 10時~19時 (土日祝日・夏休み期間を除く)

● こちらの画面が表示されたらお申込み完了です。自動返信メールが届きますので、ご確認ください。

[マイページについて]

申込み後は、今年から学校ごとのマイページで水道キャラバン実施までの手続き(日程確定や最終確認)ができるようになります。申込みから2週間程度で登録のご案内をいたします。