

分別講習会開催申込書【電話・窓口】

令和 年 月 日 () 受付

担当者 _____

○自治会関連

- ・自治会名 _____ 自治会 (_____ 地区)
- ・リサイクル推進員氏名
または自治会長氏名 _____ 電話番号 _____

○団体関連

- ・団体名 _____
- ・団体代表者氏名 _____ 電話番号 _____

○開催場所

- ・会場名 _____
- ・住所 _____
- ・駐車場の場所 _____

○開催希望日

第一希望

令和 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

第二希望

令和 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

○講習会内容

- ・参加人数： _____ 名
- ・講習時間：30分・60分（ごみ分別アンケート・ごみ分別テストあり）

※60分の講習をご希望の場合、アンケートの記入がありますので、テーブルや筆記用具等をご用意ください。