

## 「ごみ減量学習会」申込書

長生郡市広域市町村圏組合  
環境衛生課 業務係 行  
(FAX 26-1113)

団 体 名 称 \_\_\_\_\_

連絡担当者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

	開催希望日及び開催希望時間	開催場所（住所もご記入ください）
第一希望	月 日	
	時 分～ 時 分	
第二希望	月 日	
	時 分～ 時 分	
第三希望	月 日	
	時 分～ 時 分	

○ 参加予定人数 \_\_\_\_\_人程度

○ 駐車場の有無 有 ・ 無 ※いずれかに○をつけてください

○ 講習会内容（講習会で特に取り上げてほしい内容があれば、ご記入ください。）

○ 質問等（ごみに関する質問等があれば、ご記入ください。多数の場合は別紙でも可。）