「ごみの学習会」申込書

八頭町役場町民課　環境衛生係 行

（Fax　０８５８－７３－０１４７）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者氏名

連絡担当者氏名

連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 開催希望日及び開催希望時間 | 開催場所 |
| 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　） |  |
| 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　） |  |
| 午前・午後　　時　　分から  午前・午後　　時　　分まで |

○ 参加予定人数　　　　　　　　　人程度

○ 学習会の内容（学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（事前にごみに関する質問等があれば、ご記入ください。）