

ごみ分別出前講座受講申込書

団 体 名				
代表者連絡先	住 所			
	氏 名		連絡先	電話 () FAX ()
講座希望日時	第1希望： 月 日 () 午前・午後 時から 第2希望： 月 日 () 午前・午後 時から ※先に御予約が入っていた場合、そちらを優先させていただきますので御了承ください。			
参加者について (人数等)	どのような方が、何名ほど参加されますか？ (例 ○○区△組約15名・アパートの住人10名・地区の小学生40名)			
会場について	※御指定の場所に市環境課職員がうかがいます。			
その他御希望があれば記入をお願いします。				

問い合わせ及び申し込み先

〒412-8601

御殿場市萩原483番地

御殿場市環境課

電話 0550-83-1610 FAX 0550-83-1685