日向東臼杵広域連合 清掃センター 見学研修申請書

　　　年　　　月　　　日

日向東臼杵広域連合事務局長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 住　所 |  |
| 名　前 |  |
| 連絡先 |  |

次のとおり、清掃センター施設見学及び研修を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 見学日時 | 月　　　 日（　　　 ） | ＊到着予定時刻　　 　 時 　　　分＊出発予定時刻　　 　 時 　　　分 |
| 参加予定人数 | 人　 | ＊子ども　　　　人＊大　人　　　　人 | ◎学校の場合学級数［　　　　　 ］ |
| 移動手段 | ＊バス　　　　台　＊自家用車　　　　台　＊その他［　　　　 　　］ |
| 【 見学研修に希望する内容等があれば記入してください 】◎ 清掃センター見学者用DVD視聴を、　　 ・希望する　　　　・希望しない |

※ 個人情報については、施設見学に関して必要な場合を除き、使用することはありません。

※ 見学は土日、祝日を除く、8時30分～17時00分の間にお願いします。

※ 申請書は見学予定日の１週間前までに提出してください。

広域連合受付印

|  |
| --- |
| ＜ 清掃センター見学者用DVDの内容 ＞「見てみよう!! 清掃センターのお仕事」（約13分）･･･子ども用「快適な生活空間のために。」（約9分）･･･ 一般用 |

【 問い合わせ先 】

日向東臼杵広域連合 清掃センター

TEL ５３－３４０１　FAX ５２－７８８９