

局 長	局長補佐	係 長	係 員	担 当

## 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

( 住 所 \_\_\_\_\_  
 申 請 者 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	◎学校の場合 *大人 人 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分の間をお願いします。

※ 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。

< 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

広域連合受付印

### 【 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