**分別講習会開催申込書【電話・窓口】**

令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　受付

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

* **自治会関連**

・自治会名　　　　　　　 　　　　 　　自治会（　　　 　　 　　　地区）

・リサイクル推進員氏名

　 または自治会長氏名　　　　　 　　 　　 電話番号

* **団体関連**

・団 体 名

・団体代表者氏名　　　　　 　　　　 　電話番号

* **開催場所**

・会場名

・住　所

・駐車場の場所

* **開催希望日**

第一希望　　　　　　　　　　　　　　　　第二希望

令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　　令和　　年　　　月　　　日（　　）

　　　　時　　　分～　　時　　分　　　　 　　　 時　　　分～　　時　　分

* **講習会内容**

・参加人数：　　　　　名

・講習時間：３０分・６０分（ごみ分別アンケート・ごみ分別テストあり）

※６０分の講習をご希望の場合，アンケートの記入がありますので，テーブルや筆記用具等をご用意ください。