

南部清掃センター見学申込書

平成 年 月 日

小山広域保健衛生組合
南部清掃センター 様

申請者氏名 ○○小学校長 ○○○○

小山広域保健衛生組合南部清掃センターを見学したいので、下記のとおり申請します。

団 体 名	○○市立○○小学校
住 所	○○市×× 番地
担 当	第○学年担任 ○○○○
連 絡 先	TEL — —
参 加 人 数	児童 ○○人 教員 ○○人 計○○人
目 的	例) 第4学年社会科「ごみのゆくえ」の学習において、南部清掃センターを見学することにより、市のごみ処理の様子やリサイクルの仕方についての理解を深める。
日 時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 └ 午前・午後 時 分
備 考	

南部清掃センター見学申込書

平成 年 月 日

小山広域保健衛生組合
南部清掃センター 様

申請者氏名 _____

小山広域保健衛生組合南部清掃センターを見学したいので、下記のとおり申請します。

団 体 名	
住 所	
担 当	
連 絡 先	Tel. — —
参 加 人 数	計 人
目 的	
日 時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 〜 午前・午後 時 分
備 考	