

--	--	--	--

指定管理者

みさかの森自然学校共同事業体

代表者 森川 純二 様

下関市リサイクルプラザ

みさかの森自然学校共同事業体

TEL：083-252-7220

FAX：083-252-7222

申込者住所

団体名及び代表者名

電話番号 () -

(担当課所・係・園名 担当者名)

施設見学申込書

1. 見学場所 下関市リサイクルプラザ
2. 日時 年 月 日 () 時 分～ 時 分
3. 人数 名 (内訳 名 名)
4. 見学内容

ご希望のコースにチェック✓を入れてください。後日、担当者からお電話で打合せをさせていただきます。

90分コース	
<input type="checkbox"/>	・施設紹介ビデオ (10分) ・ごみ分別説明 (20分) ・リサイクル工場見学 (30分) ・紙すき体験【牛乳パックからはがき作り】 (30分) 持参物：フェイスタオル (新品でないもの)・クリアファイル・ビニールの手提げ袋
120分コース	
<input type="checkbox"/>	・温暖化講義+90分コース

<input type="checkbox"/>	※オプション プラスチック製容器包装についてのビデオ【大人推奨】 (20分)
--------------------------	--

5. 質問事項等

(できるだけ具体的に10問程度、2週間前までに提出下さい。後日回答になる場合もあります。ご容赦下さい。)

6. 昼食場所の確保

必要 雨のみ必要 不要

7. 交通手段

貸切バス 台 路線バス 徒歩 その他 ()

8. 引率責任者

住所

氏名

TEL 携帯電話 (当日、緊急用のため)