

年 月 日

乙訓環境衛生組合 管理者 様

住 所

学 校 名

学校長名

施 設 見 学 申 込 書 (小 学 校 用)

見学希望日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
団体名及び 見学者数	_____ 小学校 _____ 年生 _____ クラス 見学者数 児童 _____ 名 引率 _____ 名
見学希望施設	<input type="checkbox"/> ごみ処理施設 <input type="checkbox"/> リサイクルプラザ <input type="checkbox"/> プラプラザ (見学を希望する施設に <input checked="" type="checkbox"/> してください。)
目 的	
連絡先及び 担 当 者	TEL () -
組合までの 交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 () 【帰り バス出発時刻 : 乗車場所 】
質問事項 (多い場合は別用紙に記入して下さい。)	

※当該申込書は、見学希望の7日前までに政策推進課へ提出して下さい。