

出前講座申込書（ごみ減量・資源化）

年 月 日

【講座開催について】

開催日時	第1希望	月 日 () : ~ :
	第2希望	月 日 () : ~ :
	第3希望	月 日 () : ~ :
開催場所		
主催者名		
参加人数	大人 () 人 中学生・高校生 () 人 小学生 () 人 小学生未満 () 人	
希望内容	<u>あてはまるものに○をしてください</u> ・分別と出し方 ・食品ロス ・3キリ（水キリ・食べキリ・使いキリ） ・簡易生ごみ処理 ・3R（リユース・リデュース・リサイクル） ・その他 ()	
準備物等 (あてはまる ものに○)	スクリーン（あり・なし） パソコン（あり・なし） プロジェクター（あり・なし） マイク（あり・なし） 講師駐車場（あり・なし）	

【申込者】

お名前	(団体名)
	(代表者名)
ご住所	
お電話	
メールアドレス	

※お申し込みは開催日時の1ヶ月前までをお願いします。

また、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

【彦根市生活環境課ごみ減量・資源化推進室】

〒522-8501 彦根市元町4番2号

電話：0749-30-6116 FAX：0749-27-0395

E-MAIL：gomigenryou@ma.city.hikone.shiga.jp