

# 見学申込書

宛先) 栃木県環境森林部資源循環推進課 (FAX: 028-623-3113)

◆申込み代表者

|           |         |  |
|-----------|---------|--|
| 氏名 (ふりがな) |         |  |
| 連絡先       | 電話番号    |  |
|           | メールアドレス |  |
|           | 住所      |  |

※連絡先は、日中連絡がつく電話番号等を記載してください。

◆希望する見学内容 (☑ のうえ、必要事項を記載)

|                      |   |                           |
|----------------------|---|---------------------------|
| 見学希望日                | <input type="checkbox"/> 年 月 日 ( 曜日)  | ※申込日の30日後以降としてください。       |
|                      | <input type="checkbox"/> 年 月 上旬・中旬・下旬   |                           |
| 見学時間                 | <input type="checkbox"/> : ~ : ( 分程度)   | ※見学時間の目安は見学先シートで確認してください。 |
|                      | <input type="checkbox"/> 午前・午後・いずれも可  |                           |
| 見学先                  | <input type="checkbox"/> 第1希望: No. (施設名: )  |                           |
|                      | <input type="checkbox"/> 第2希望: No. (施設名: )  |                           |
|                      | <input type="checkbox"/> 第3希望: No. (施設名: )  |                           |
| 栃木県からの出前講座<br>※20分程度 | 【講座名】循環型社会を目指して (出前講座 No.180)<br>『3R』について、各種リサイクル制度、県の取組や日常生活での実践例を紹介<br><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |                           |

◆見学者

| No. | 氏名 (ふりがな) | 電話番号 | 年 齢 | No. | 氏名 (ふりがな) | 電話番号 | 年 齢 |
|-----|-----------|------|-----|-----|-----------|------|-----|
|     |           | 居住市町 |     |     |           | 居住市町 |     |
| 1   |           |      |     | 6   |           |      |     |
| 2   |           |      |     | 7   |           |      |     |
| 3   |           |      |     | 8   |           |      |     |
| 4   |           |      |     | 9   |           |      |     |
| 5   |           |      |     | 10  |           |      |     |

※1足りない場合はコピーなどにより追加してください。

**令和5 (2023) 年度受付期限: 12月22日まで (必着)**

**※実施期間: 令和6 (2024) 年1月末実施まで。毎月5組まで (先着)**