

子ども向け ごみ学習会利用申込書

年 月 日

川西市 市民環境部 美化推進課 あて

申込者

団体名 _____ 代表者名 _____

代表者住所 _____ 日中連絡が取れる電話番号
川西市 _____ () _____

(当日の担当者が代表者と異なるときは、その方のお名前・連絡先を下欄にご記入ください)

担当者名 _____ 日中連絡が取れる電話番号
_____ () _____

日時	年 月 日 () 午前・午後 : ~ :	
参加対象 予定人数	_____ 名 (子ども _____ 名・おとな _____ 名) ※参加されるお子様の年齢に該当する数字に○をつけ人数をご記入ください。 1. 0~2才児 (_____ 名) 2. 3~5才児 (_____ 名) 3. 小学生(学年: _____ 年 _____ 名) 4. 中・高校生(学年: _____ 年 _____ 名)	
会場	会場名	
	所在地	川西市

※ご希望のプログラム番号をご記入ください。

1. 幼児向け(就学前子ども向け)プログラム

①~③	④もしくは⑤	その他、ご希望をご記入ください

2. 小学生以上 学生向けプログラム

希望番号	テーマ	特に聞いてみたい内容がありましたらご記入ください