リサイクルプラザ宮の沢　施設見学申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **主催団体名** |  |
| **住　所** |  |
| **電話番号** | （　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　― |
| **FAX番号** | （　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　― |
| **担当者氏名** | フリガナ |
| メールアドレス |  |
| **見学希望日時** | **年　　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　　　分～　　　　　　時　　　　　分**上記の日程の調整が難しい場合、第２希望　年　　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　　　分～　　　　　　時　　　　　分※リサイクルプラザ開館時間　10時～18時　月曜休館（祝日の場合翌日振替） |
| **参加予定者数** | **人【　大人　　　　人、子ども（　　　　　年生）　　　　　人　】** |
| **希望内容** | 希望するものに○をつけてください。（複数可）**①館内見学　　　　　②ごみの分別ゲーム　　　　③DVD鑑賞****④その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **要　望** |  |
| **環境・ごみ減量にかかわる学習・****見学会実施状況** |  |



**リサイクルプラザ宮の沢　　FAX**　（011）**671-4156**

担当：**メール：　hisaki@sapporo530.or.jp　　　　電話**（011）**671-4153**

開館時間　：　10時～18時（月曜休館、祝日の場合は翌平日振替）

ホームページ　：　https://www.sapporo530.or.jp　　※「リサイクルプラザ宮の沢」で検索