

見学申請書

令和 年 月 日

遠賀・中間地域広域行政事務組合
代表理事 美 浦 喜 明 様

—申請者—
団体（学校）名

代表者名 印

下記のとおり見学の申請をいたします。

記

見学施設名	<input type="checkbox"/> 遠賀・中間リレーセンター (TEL282-5341) <input type="checkbox"/> 中間・遠賀リサイクルプラザ (TEL245-5374) (見学する施設に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) を入れて下さい。)
目 的	
日 時	令和 年 月 日 曜日 リレーセンター 時 分 ~ 時 分 リサイクルプラザ 時 分 ~ 時 分
連 絡 先	住 所 電話番号 担当者
車 両 台 数	○バス 台 ○車 台 ○その他 ()
見 学 者 数	合計 名 内訳 ※学校の場合のみご記入下さい。 クラス数 クラス 児童数 人 引率者 人

※見学申請をする前に、施設へ空き状況をご確認下さい。