

(FAX : 0985-30-6616)

エコクリーンプラザみやざき視察申込書 (学校用)

平成 年 月 日

財団法人宮崎県環境整備公社
理事長 田中義信 殿

申込者 住 所 _____
団 体 名 _____
代 表 者 _____
電 話 番 号 _____
F A X _____
連絡担当者 _____

標記の件について、下記のとおり申し込みます。

見 学 日	平成 年 月 日 (曜日)
見学予定時間	午前 _____ 時 分 ~ _____ 時 分 午後 _____
見学予定人数	_____ 名 *内訳 (生徒数 _____ 名・引率者 _____ 名)
学年・クラス数	第 _____ 学年 ・ _____ クラス
所要時間 及び 見学コース	1. 所要時間2時間 (DVD鑑賞 → リサイクル施設 → 焼却溶融施設 → → 環境学習・管理棟) 2. 所要時間1時間 (リサイクル施設 → 焼却溶融施設) *その他、ご要望がありましたらおたずねください。
目 的	1. 遠足 2. 社会科見学 3. その他 (_____)
体験リサイクル教室	1. 利用する *所要時間 約30分 2. 利用しない *希望人数が30名以上の場合はご相談ください。
その他	

* 場内見学の際は階段・エレベーターを利用しますが、車椅子をご利用の場合は必ず記入してください。