

ごみ減量推進市民活動支援プログラム申込書

安 城 市 長

※ 太枠の中に記入してください。

年 月 日

申 込 者	氏名・団体名 (代表者名)	
	住 所	
	連 絡 先	電話 () - 担当者部署・氏名
対 象 事 業	<input type="checkbox"/> ごみ減量・分別出前講座 <input type="checkbox"/> 生ごみ減量講習会 <input type="checkbox"/> ごみ分別(環境学習)教室 <input type="checkbox"/> ごみ減量PR活動 <input type="checkbox"/> その他 ()	
実 施 日 時	年 月 日 () : ~ :	
実 施 場 所		
参 加 対 象 者		
参 加 予 定 人 数	人	
備 考	(集会やイベント等と同時に行う場合は、その行事名をお書きください。)	

確 認 書	(受付印欄)
上記のごみ減量推進市民活動支援プログラムの申込事業 については、次のとおり支援します。	
貸 与 す る 資 材 等	<input type="checkbox"/> ごみ減量のぼり 本 <input type="checkbox"/> ごみ分別クイズセット <input type="checkbox"/> ごみ減量啓発パネル <input type="checkbox"/> その他 ()
提 供 す る 資 材 等	

事業終了後、事業の様子を写した写真の提供にご協力ください。

提供した資材等が残ったときは、返却をお願いします。

上記資材を借り受けました。 氏名	返却確認欄
------------------	-------