

「浄化槽環境教育講座」申込書

申込日 令和 年 月 日

1 希望するテーマ

太枠内をご記入ください。

--

2 日時・開催場所

希望する日時	令和 年 月 日(曜) 時 分～ 時 分	
開催場所	施設名	
	住所	〒
	電話番号	

3 申込団体

団体等の名称	
--------	--

参加予定人数	人	
代表者の連絡先	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

連絡担当者の	氏名	
氏名・連絡先	電話	

※実施までの打合せをさせていただきますので、必ず連絡の取れる電話番号(携帯可)をご記入ください。

■申込先: 〒851-2123西彼杵郡長与町平木場郷509

(一財)長崎県浄化槽協会

FAX 095-887-3172