

(FAX : 0985-36-6706)

エコクリーンプラザみやざき視察申込書 (学校用)

令和 年 月 日

申込者 住 所 _____
団 体 名 _____
電 話 番 号 _____
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	令和 年 月 日 (曜日)
見学予定時間	午前 / 午後 時 分 ~ 時 分
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	所要時間 : 2時間程度 全体説明 → リサイクル施設 → 焼却施設 → エコラ *その他、ご希望があればおたずねください。
目 的	1. 遠足 2. 社会科見学 3. その他 (_____)
リサイクル工作	1. 利用する *所要時間 約30~40分 2. 利用しない *希望人数が30名以上の場合や、予約状況によって対応できない場合もありますので、ご相談ください。
その他	

* 施設見学の際は階段・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。

<見学に際してのお願い>

- ①当施設では、専門の係員がご案内しますので、見学の際は係員の指示に従っていただきますようお願いいたします。
- ②見学時、昼食場所として施設の一部を使用できます。申込み時にお問合せください。
- ③当施設は無料でご利用いただけます。
- ④キャンセルや人数の大幅な変更がある場合は、当日までに連絡してください。
- ⑤見学の際、お困りのことなどございましたらお気軽にご相談ください。