

アダプト・プログラム教室開催申込書

1. 申込年月日 ____年 ____月 ____日
2. 申込者
所属機関 _____
担当業務 _____ 担当者氏名 _____
連絡先 〒 _____
TEL _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____
Email _____
3. 開催目的（該当する物に印をつけて下さい）
行政内部の勉強会・説明会
具体的には

{	県・市町村の庁内勉強会
	県が主催する県内自治体の勉強会
	その他

行政が主催する市民向け説明会
4. 説明会・勉強会の当日のプログラム

アダプト・プログラム以外のテーマの説明会も兼ねる場合、当日のプログラムの概略をご記入下さい。
5. 当日の参加見込み人員 ____名
6. アダプト・プログラムの導入予定（行政から参加される場合ご記入下さい）
 - ・既に導入している（導入時期 _____、導入場所 _____）
 - ・これから導入する予定（導入予定 _____）
 - ・未決定
7. 開催希望日時 具体的な時期については、ご相談の上決定します
第1希望 ____月 ____日（__曜日）AM・PM ____： ____～ ____： ____
第2希望 ____月 ____日（__曜日）AM・PM ____： ____～ ____： ____
第3希望 ____月 ____日（__曜日）AM・PM ____： ____～ ____： ____
8. 開催地・会場（予定）

9. その他要望などございましたらご記入下さい。

お問合せ先：社団法人 食品容器環境美化協会
アダプト・プログラム担当 宮本
TEL 03 - 5439 - 5121
FAX 03 - 5476 - 2883
Eメール bika@oak.ocn.ne.jp