

# 出前講座の申込書

標記の開催につきまして、下記のとおり申し込みます。

記

開催日時（希望時間帯）	令和 年 月 日（ ） 時間帯： ～ （ 分間）
開催場所	
ご担当者（申込者）の氏名 連絡先	（ご氏名） （電話）
受講者・参加者人数	概ね 名
希望される出前講座の内容・ご要望・ご確認事項がございましたらご記入ください。	

- ※ 開催希望日の3週間前までに、本申込書をご送信ください。
- ※ インターネットでのお申込方法については裏面に記載しております。

令和 年 月 日

旭川市クリーンセンター ごみ相談係  
E-mail : seisouoffice@city.asahikawa.hokkaido.jp  
FAX / 36-4239

【申込団体名・所在地】

団体名

所在地

【代表者ご氏名】

ご氏名