

第5号様式（第9条）

浦安市環境学習アドバイザー派遣申込書

年 月 日

浦安市長 様

浦安市環境学習アドバイザーの派遣を受けたいので、浦安市環境学習アドバイザー派遣事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり申し込みます。

主催団体の名称			代表者氏名	
担当者	氏名		電話	
	ファクシミリ		メールアドレス	
	住所			
研修会等の名称				
派遣希望日時	第1希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
	第2希望	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
派遣希望会場名			参加予定人数	
主な参加対象	<input type="checkbox"/> 一般/ <input type="checkbox"/> 親子/ <input type="checkbox"/> 高齢者/ <input type="checkbox"/> 子ども/ <input type="checkbox"/> その他			
派遣希望分野	<input type="checkbox"/> 自然環境/ <input type="checkbox"/> 廃棄物・リサイクル/ <input type="checkbox"/> 資源・エネルギー/ <input type="checkbox"/> 環境保全活動/ <input type="checkbox"/> 地球温暖化/ <input type="checkbox"/> 水・大気/ <input type="checkbox"/> 生物			
研修会等内容	-具体的に-			
派遣を希望する環境学習アドバイザーの指定	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし			
-担当課処理欄- 打合せ日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 打合せ場所				

備考 該当する□にレ印を付けてください。