

令和 年 月 日

コンポスト普及啓発に係る出前講座申込書

団 体 又 は グ ル ー プ 名			代表者名		
申込者 (※記入必須)	氏名				
	住所				
	電話				
希望日時 (※記入必須)	第1希望	令和 年 月 日 () : ~ :			
	第2希望	令和 年 月 日 () : ~ :			
会場	会場名				
	会場住所				
参加予定人数 (※記入必須)	人				
そ の 他 (要望等あれば 記入してくだ さい)					

※希望日の2週間前までに申し込みいただきますようお願いいたします。

申込み先：飯南町役場 住民課

TEL 0854-76-2213 FAX 0854-76-3950