

# 見 学 申 込 書

平成 年 月 日

(宛先)  
春日井市クリーンセンター所長

団体名  
住 所  
代表者名 印

日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 雨天の場合 決行 中止
見 学 場 所	<input type="checkbox"/> クリーンセンター (ごみ処理施設：約 90 分かかります) <input type="checkbox"/> エコメッセ春日井 (啓発施設) <input type="checkbox"/> 最終処分場 (クリーンセンターから車で約 15 分かかります。) ※希望される施設をチェックしてください。 ※エコメッセ春日井のみの場合は予約、申し込みの必要はありません。
見 学 目 的	
参 加 人 数	総人数 _____ 名 _____ クラス (内訳： _____ ) ※小学校の場合は、クラス数の記入もお願いします。
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 貸切バス ( 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ※該当するものをチェックしてください。
担 当 者	担当者氏名
連 絡 先	連絡先                      TEL (                      )                      -
そ の 他	
注 意 事 項	・時期により見学日が他の団体と重なる場合がありますので、早めの予約をお願いします。

問い合わせ先：春日井市クリーンセンター 電話 0568-88-0247  
FAX 0568-88-6260