

霧島市クリーンセンター見学申込書

申込日	令和 年 月 日
団体名・代表者名 または個人名	ふりがな
	(団体・個人・学校)
見学希望日	令和 年 月 日 曜日 (FAXでお申し込みの場合は、2開場日以降の日付を指定してください。)
見学希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分～ 時 分
	<input type="checkbox"/> 午後 時 分～ 時 分
見学者数	小人 人 (小学生以下)
	大人 人 (引率者等も含めてください)
	合計 人
※学校の場合の クラス数	クラス
備考	
連絡担当者名	ふりがな
連絡先電話番号	() — —
FAX 番号	() — —

※記載された個人情報は、霧島市クリーンセンターに関する業務以外には使用しません。