**五島市クリーンセンター見学申込書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **見学希望日** | **第一希望：令和　　年　　月　　日（　　曜日）****午前・午後　　　時　　　分　から****時　　　分 まで****第二希望：令和　　年　　月　　日（　　曜日）****午前・午後　　　時　　　分　から****時　　　分　まで** |
| 見学申込者 | 住　所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 | （ＦＡＸ） |
| 人数 | 見 学 者 | 名 | 合計 | 名 |
| 引 率 者 | 名 |
| クラス数 | クラス |
| 交 通 手 段 | 貸切りバス・自家用車・自転車（　）台 |
| そ　の　他 |  |

* 太枠内にもれなく記入をお願いします。

〈申し込みの際の注意事項〉

**＊　見学を希望される場合は事前に電話で見学の予約状況を確認の上、見学当日の７日前までに**

**見学申込用紙にてご予約ください。**

**＊　見学所要時間は概ね１時間から１時間３０分です。**

**＊　見学日は、原則として毎週月曜日から金曜日（祝祭日、年末年始及び五島市が定める日を除く）が可能です。**

**＊　見学時間帯は、９時から１２時もしくは１３時から１６時です。**

**＊　見学希望日、時間等に変更があった場合は早めにご連絡ください。**

**＊　見学時の飲食（補給水を除く）は、ご遠慮ください。**

**＊　その他でわからないことがありましたら、下記の連絡先までお尋ねください。**

**五島市クリーンセンター**

**住　　所**〒853-0026

**長崎県五島市浜町740番地**

**電話番号0959-73-5320、FAX番号0959-73-5327**

**E-mail　ggt01@goto-greentec.com**