**ＦＡＸ　０１９３－６４－２０１２**

宮古地区広域行政組合一般廃棄物処理施設見学申込書

様式第１号（小学・中学・高校用）

　　年　　月　　日

　宮古地区広域行政組合管理者　あて

住　　　所

学　校　名

学校長氏名

　貴施設の見学にあたっては、学生・生徒への指導及び体調管理について学校長の責任において対処いたしますので、見学の実施についてよろしくお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校の電話番号 | （　　　） | ＦＡＸ番号 | （　　　） |
| 担当職員氏名 |  | 携帯電話番号 | －　　　－ |

１　施設見学希望日時

　申込にあたっては、事前に電話等で予約してください。

　　　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分　～　　　時　　分まで

２　見学を希望する施設（希望する施設に○を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | 所要時間 | 希望欄に○ | 施　設　名 | 所要時間 | 希望欄に○ |
| 宮古清掃センター | ４０分 |  | 一般廃棄物最終処分場 | ２０分 |  |
| みやこ広域リサイクルセンター | ４０分 |  | 宮古衛生処理センター | ３０分 |  |

３　見学者の人数

　　クラス数　　　　クラス　　　学生・生徒総数　　　　　人　　　引率者　　　　人

４　交通手段

　　バス　　　マイクロバス　　徒歩　　その他（　　　　　　　　　　　　　）

５　その他特記事項（施設として特に配慮すべき事項等）

担当：宮古地区広域行政組合事務局施設課　〒027-0058　宮古市千徳14-121-5

℡0193-64-2011　FAX0193-64-2012

**ＦＡＸ　０１９３－６４－２０１２**

宮古地区広域行政組合一般廃棄物処理施設見学申込書

様式第２号（団体用）

　　年　　月　　日

　宮古地区広域行政組合管理者　あて

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

　貴施設の見学にあたっては、参加者への指導及び体調管理について代表者の責任において対処いたしますので、見学の実施についてよろしくお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体連絡先電話番号 | （　　　） | ＦＡＸ番号 | （　　　） |
| 担当者氏名 |  | 携帯電話番号 | －　　　－ |

１　施設見学希望日時

　申込にあたっては、事前に電話等で予約してください。

　　　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分　～　　　時　　分まで

２　見学を希望する施設（希望する施設に○を記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 所要時間 | 希望欄に○ | 施設名 | 所要時間 | 希望欄に○ |
| 宮古清掃センター | ４０分 |  | 一般廃棄物最終処分場 | ２０分 |  |
| みやこ広域リサイクルセンター | ４０分 |  | 宮古衛生処理センター | ３０分 |  |

３　見学者の人数

　　大人　　　　人　　　子供　　　　人

４　交通手段

　　バス　　　マイクロバス　　徒歩　　その他（　　　　　　　　　　　　　）

５　施設見学の目的

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

６　その他特記事項（施設として特に配慮すべき事項等）

担当：宮古地区広域行政組合事務局施設課　〒027-0058　宮古市千徳14-121-5

℡0193-64-2011　FAX0193-64-2012