

印西クリーンセンター「夏休みリサイクル教室」申込書

令和元年 月 日

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

印西クリーンセンター「夏休みリサイクル教室」を下記のとおり申込みます。

【参加者】

(お子様のお名前「ふりがな」：学年：) 小学生未満は年齢

1)

2)

(家族の方のお名前)「ふりがな」

<申込み先>

印西クリーンセンター 業務班

FAX 0476(47)1765

Mail gyoumu@inkan-jk.or.jp