令和４年度

河川を流れるプラスチックごみ調査

参加申込書

必要事項を記入いただき、下部の宛先に**１０月２１日（金）まで**にご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者情報 | （ふりがな）氏名 |  |
|  |
| 年齢 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　歳 |
| 住所 |  |
|  |
| 連絡先 | （　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　― |
| 緊急連絡先 | （ふりがな）氏名 |  |
|  |
| 連絡先 | （　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　― |
| （ふりがな）同伴保護者氏名 |  |
| ※参加者が小学校低学年の場合のみご記入ください。 |
| 備考欄 | ※何かありましたらこちらにご記入ください。 |

※記入いただいた個人情報は、厳重に管理するとともに本事業の実施にのみ使用します。

【担当、問合せ先】

　　　　　　　　　鳥取県循環型社会推進課　廃棄物リサイクル担当

　　　　　　　　　　　電　　　話：０８５７－２６－７１９８

　　　　　　　　　　　ファックス：０８５７－２６－７５６３

　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：junkanshakai@pref.tottori.lg.jp