ワークショップ申込書

　　年　　月　　日

　くさつエコスタイルプラザ館長 宛

申込者　住所（所在地）

　　氏名（団体名）

　　担当者名

　　電話番号

　下記のとおりくさつエコスタイルプラザでのワークショップを申し込みます。

記

１．ワークショップ名

２．希望日時

　　　　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分から　　時　　分まで

３．参加者数

大人　　　人、子ども　　　人　　合計　　　人

　　　※幼児については保護者の同伴をお願いします。

４．内容（特に実施してほしい項目、聞きたい事項がございましたら、御記入ください。）

＜申込先＞草津市 環境経済部 くさつエコスタイルプラザ 啓発係 (クリーンセンター内）

〒525-0043　草津市馬場町1200番地25

TEL:077-561-6580 FAX:077-561-6583 E-mail:ecostyle@city.kusatsu.lg.jp