

# 【リサイクル学習受講申込書】

令和 年 月 日

学 校 名	小 学 校
学 校 長 名	
住 所	
電 話 番 号	( ) -
学 年 組	4 年 組
児 童 数	人
担 当 者 名	
受 講 日	令和 年 月 日 ( 曜日)

- \* 学級単位で記入してください。
- \* 受講申込書を下記まで返信（FAX）してください。

FAX 65-0245 （業務課まで）