**FAX：03-5532-8515**日本容器包装リサイクル協会　プラスチック容器事業部行き

※FAXまたはメール（shimizu@jcpra.or.jp）でお申込みください。

**『プラスチック製容器包装・ベール品質向上のための出前講座』申込票**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市町村・組合名  所属部署名  担当者名  連絡先電話番号  メールアドレス |  | |
| 希望日時  ※月曜日を除く平日に実施 | 【第1希望日時】  　　　年　　　月　　　日（　　）    　　　　　　　時　　～　　時 | その他候補日  （3日程度候補日があると助かります） |
| 開催場所  　　　　名称    　　　　住所    　　　　連絡先 |  | 最寄り駅、駅から現地までの所要時間  （※タクシーが停車している駅が良い） |
| 開催目的 |  | |
| 参加予定者 | 合計　　　　　　名 | |
| 所属・職位 | 氏 名 | 主な業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OA機器  (用意可能なものは✔印) | DVDの再生可能なパソコンまたはテレビ  　プロジェクター、スクリーン  　ＰＣ（パワーポイントの使用可能なＰＣ）  ※DVD視聴を必須とさせていただきたく、ご準備をお願いします。 | |
| その他、協会への伝達すべき事項 |  | |