様式第５号（第８条関係）

「鳥取市環境アドバイザー」派遣申込書

　　年　　月　　日

　鳥取市長　様

郵便番号：

住所：

学校名：

代表者名：

担当者名：

連絡先電話番号：

鳥取市環境アドバイザー派遣要綱第８条の規定に基づき、「鳥取市環境アドバイザー」の派遣を受けたいので、次のとおり申込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望日　　時 | 第１希望：　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　　～　　　　：第２希望：　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　　～　　　　：第３希望：　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　　～　　　　： |
| 対象学年（人数） | 小学校　　　年生（　　　　　名）中学校　　　年生（　　　　　名） |
| 希望講義名※ |  |
| その他要望 |  |

注）※「講師一覧表」に掲載する講義名より選択。