

令和 年 月 日

福井県衛生環境研究センター所長 様

申請施設名
申請代表者名

環 境 教 室 申 請 書

下記のとおり、環境教室を希望します。

環境教室 希望者	学年		生徒数		名
	担当者名				
	住所 〒				
	Tel			Fax	
実施希望場所					
実施希望日	令和	年	月	日	時 分～ 時 分
教室の目的					
希望内容	主テーマ				
欄外の例を 参考に記入 して下さい					
備考	福井県衛生環境研究センターへの往復や環境教室における不慮の事故については、 当方の責任で対応します。				

(希望内容の例) インターネットによる環境の調べ方、ビデオ、環境関連 CD-ROM、みどり号、自動車排ガスや水質簡易調査 (二酸化窒素、二酸化炭素、水質パックテスト、透視度など)

(その他) 内容詳細、日程調整等にご相談させていただきます。