



# ごみゼロ推進活動協力証書 申請用紙

記入日 年 月 日

授与希望日時	年 月 日( ) 時 分ごろ		
授与を希望する場所			
当日連絡先	氏名	携帯	
取組日 ※市外団体の場合は、授与日時を調整するため、滞在期間を記入ください	年 月 日( ) ~ 月 日( ) ( 水俣入り 時 分ごろ ~ 水俣発 時 分ごろ)		
学校・団体	学校・団体名	フリガナ	
	担当者		
	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	参加者数	人	
コーディネート機関	団体名		
	担当者		
	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
マイマイ運動参加項目 ※マイ箸・マイ水筒・ごみの出ない昼食は必須項目です。	<input type="checkbox"/> マイ箸      マイ箸を持ち歩き、割り箸は使いません。 <input type="checkbox"/> マイ水筒      ペットボトルや缶ジュースではなく、マイ水筒を持って出かけます。 <input type="checkbox"/> ごみの出ない昼食      昼食のときは、使い捨て容器を使わない食事をします。 ※内容( ) <input type="checkbox"/> マイ歯ブラシ      マイ歯ブラシを持ってきて、使い捨て歯ブラシは使いません。 <input type="checkbox"/> マイバッグ      お土産などのお買い物時には、できるだけマイバッグを利用します。		
環境行動	※取組内容を簡潔に記入ください。また、当日の実施内容がわかる資料をご提出ください。		