

ごみ分別ワークショップ参加申込書

氏名・住所	
事業所・企業名 及び所在地	
担当者名	
参加人数 (外国人の場合は 国籍も記入)	
連絡先	電話番号
	FAX (ある場合のみで可)
	メールアドレス (ある場合のみで可)

申込締め切り：令和8年11月16日（月）

※この申込書に記載いただいた個人情報については、ワークショップの実施目的以外では使用いたしません。

【申込先】

奥州市市民環境部生活環境課 生活衛生係

電話：0197-34-2341

FAX：0197-51-2374

メール：seikatsu@city.oshu.iwate.jp