**「災害廃棄物対策推進シンポジウム」**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名・部署名： | TEL:  |
| FAX:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 役職 | 氏名 | 代表者に○を付けてください |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**MAIL：hairi-saigai@dwastenet.jp**

**FAX：03-3523-2581**

※太枠の中をご記入下さい。

※ご記入いただきました個人情報は、当シンポジウムの運営管理の目的のみに使用いたします。

送信先

災害廃棄物対策推進シンポジウム事務局

TEL：03-3523-2580

※電話対応は、平日10:00～17:00のみとなります。（12/29～1/4除く）

参加ご希望の場合には、下記記入欄に、

団体名、部署名、参加者の役職・氏名をご記入下さい。

ご記入の本申込書を**1月18日(水)までに**

メールまたはFAXにてお送りください。