

鎌倉市3R推進事業変更計画書		登録番号 ※市が記入します	
(あて先) 鎌倉市長		年 月 日	
団体名			
代表者住所 鎌倉市			
代表者氏名			
電話			
担当 担当者名			
電話			
次のとおり、 年 月 日付け鎌 第 号により承認を受けました、鎌倉市3R推進事業計画を変更します。			
世帯数		 世帯 ※4月1日現在の世帯数	
事業計画	事業名	実施予定内容	
	1. 3Rに関する勉強会 ※2件まで対象	☐ 市職員を講師としたごみ施策や分別に関する説明会 ____月 ☐ 廃棄物減量化等推進員を講師とした勉強会 ____月 ☐ 分別に関する意見交換会 ____月 ☐ その他 () ____月	
	2. 3Rを推進する独自の啓発事業 ※2件まで対象	☐ マイ皿及びマイカップを用いた行事の開催 ____月 ☐ バザー(不用品交換会、フリーマーケット)の開催 ____月 ☐ 独自に作成したごみの分別に関する会報の回覧 ____月 ☐ その他 () ____月	
	3. クリーンステーションに関する定期的な指導及び啓発事業 ※年度を通じ、4回以上の実施が対象	クリーンステーションの見回り } ① ____月 分別指導の張り紙掲示 } ② ____月 クリーンステーションへの不法投棄対策 など } ③ ____月 ④ ____月	
	4. 生ごみの減量に関する勉強会及び独自の啓発事業 ※2件まで対象	☐ 家庭での生ごみ減量の工夫に関する勉強会 ____月 ☐ 生ごみ処理機使用者による勉強会 ____月 ☐ 生ごみ処理機の実践紹介や使用者の感想などを まとめた独自資料の配布 ____月 ☐ その他 () ____月	