附件2：

垃圾减量项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **学校全称（公章）** |  |
| **学校地址及邮编** |  |
| **所在省份及城市** |  | **学生年龄范围** |  |
| **学校网址** |  | **是否已获得生态学校绿旗** | **是（ ）****否（ ）** |
| **学校传真** |  | **学校电话** |  |
| **现有学生数量** |  | **现有教师数量** |  |
| **校长姓名** |  | **校长电子信箱：** |
| **我们希望注册参加：1、国际生态学校垃圾减量项目 □** **2、国际环境小记者垃圾减量项目 □****并承诺按照项目要求完成项目报告。****校长：（签字）** **日期：** |
| **第一联系人姓名** |  | **手机及电话** |  |
| **签字** |  | **电子信箱** |  |
| **第二联系人姓名** |  | **手机及电话** |  |
| **签字** |  | **电子信箱** |  |