

# 家庭で取り組むエコチャレンジ 2025

参 加 者 募 集

地球温暖化防止には、家庭から排出されるCO<sub>2</sub>（二酸化炭素）の削減が重要です。今年の夏は、家庭で取り組むエコチャレンジに参加し、賢く、無理せず、カッコいい省エネ行動「Cool Action」に取り組みましょう！

## STEP1

事前に申込もう！ ～申込みはかんたん！

お申込み

- 期 間 7月25日（金）より受付開始（先着110チーム）  
※期間外の申込は無効です。
- 対 象 小学生を含む家庭で1チーム（小学生と保護者）
- 方 法 QRコードを読み取りお申し込みください。



もしくは参加申込書（裏面）をご記入の上、環境政策課（下記参照）へメールまたはFAX送信をお願いします。環境政策課窓口へ直接持参いただいても受け付けます。  
※詳しくはホームページをご覧ください。

## STEP2

エコチャレンジに取り組もう！ ～むずかしくはありません！

- 期 間 8月1日（金）～8月31日（日）の内10日間（期間はチームで決めます）
- 内 容 事前申込みをしたチームにチェックシートを配布します。

## STEP3

チェックシートを提出しよう！ ～素敵な記念品がゲットできる！

- 期 限 9月30日（火）
- 特 典 チェックシートを提出したチームには、素敵な記念品をご用意しています。最後までしっかり取り組んで、記念品をゲットしよう！  
※昨年度は、10月に認定証・図書カード・記念品を送付

注意：申込・提出に係る費用（郵便料・通信料・交通費等）は各自ご負担になります。

### 【問い合わせ・お申込み】

立川市環境資源循環部環境政策課（2階 79 番窓口）

電 話：042(523)2111（内線 2243）

FAX：042(524)2603

メー ル：kankyouseisaku@city.tachikawa.lg.jp

## 告 知

講座開催のお知らせ 省エネ体験講座を企画します！  
燃料電池のしくみについて、水素を使った実験で学んでみませんか？

- 対象 小学4年生～6年生と保護者 ※参加者の兄弟姉妹の同伴可
- 日時 8月19日（火）午前10：00～11：00
- 場所 東京ガス株式会社 アースビル立川 （立川市曙町3-6-13）
- 定員 30人程度
- 募集 広報たちかわ7/25号にて募集します。

# 「家庭で取り組むエコチャレンジ 2025」

## 参 加 申 込 書

受付開始：令和7年7月25日（金）から（\*先着110チームで締切）

お 申 込 み 先：立川市環境資源循環部環境政策課ゼロカーボン推進係

〒190-8666 立川市泉町 1156 番地の9（2階79番窓口）

電話番号：042-523-2111（内線2243） Fax：042-524-2603

E-mail：[kankyouseisaku@city.tachikawa.lg.jp](mailto:kankyouseisaku@city.tachikawa.lg.jp)

|                                                                                  |        |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| 申込者（保護者）<br>お 名 前                                                                | （ふりがな） |               |
|                                                                                  |        |               |
| ご 住 所                                                                            | 〒 -    |               |
| 電話番号（携帯）                                                                         |        |               |
| E-m a i l                                                                        |        |               |
| 一緒に取り組む方<br>（お子様）<br><br>*対象は小学生<br>（1名以上必須）<br>*2名以上は備考<br>欄に学年か年齢を<br>ご記入ください。 | （ふりがな） | 学 年           |
|                                                                                  |        | （ ）年生         |
|                                                                                  | （ふりがな） | 備 考           |
|                                                                                  |        | （ ）年生<br>（ ）歳 |
|                                                                                  | （ふりがな） | 備 考           |
|                                                                                  |        | （ ）年生<br>（ ）歳 |
|                                                                                  | （ふりがな） | 備 考           |
|                                                                                  |        | （ ）年生<br>（ ）歳 |

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |