印西市廃棄物減量等推進審議会委員

応募申込書

（あて先）印西市長

印西市廃棄物減量等推進審議会の委員に、次のとおり応募します。

年　　月　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日(年齢) | 年　　　　月　　　　日　　　（満　　　歳） |
| 職業 |  |
| 現住所 | **〒**（電話番号　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先※現住所以外に連絡を希望する場合に記入 | **〒**（電話番号　　　　　　　　　　　） |

　１　市政参画歴欄（最近のものから記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 審議会等の名称 | 就任期間 |
|  | 　　　年　 月　～　　　年 　月 |
|  | 　　　年　 月　～　　　年 　月 |
|  | 　　　年　 月　～　　　年 　月 |

　２　応募理由欄

|  |
| --- |
|  |