日の出町廃棄物減量等推進審議会委員
応募用紙①

令和　　年　　月　　日現在

ふりがな	
氏　名	
※昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	※男・女

ふりがな	TEL
現住所　〒	携帯
ふりがな	TEL
連絡先　〒	Mail
日中の連絡先	
ふりがな	役職等
勤務先	
*所属等	

年（和暦）	月	主な学歴・職歴（各別にまとめて書く）

記入注意　１．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

２．※印のところは、該当するものを〇で囲む。

日の出町廃棄物減量等推進審議会委員
応募用紙②

〈廃棄物減量や資源再利用に関する意見〉

（４００字以内）

氏　　名

電　　話　　－　　－

※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。