

藤沢市廃棄物減量等推進審議会委員申込書

年（令和 年） 月 日

藤 沢 市 長

住 所 〒 _____

藤 沢 市

ふ り が な
氏 名 _____

電 話 _____

生 年 月 日 昭 和 ・ 平 成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

性 別 男 _____ ・ _____ 女

年 齢 _____ 歳（満年齢を記入）

職 業 _____

メールアドレス _____

他の審議会等の委員募集に応募している場合は、その審議会等の名称等を記載

次 の お り 応 募 動 機 を 添 え て 藤 沢 市 廃 棄 物 減 量
等 推 進 審 議 会 委 員 に 応 募 し ま す 。

応募の動機等を、800字以内でご記入ください。
