屋久島町廃棄物減量等推進審議会委員　申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－　　　　 |
| 携帯電話番号 | 　　　　　－　　　　　－　　　　 |
| FAX番号 | 　　　　　－　　　　　－　　　　 |
| 電子メールアドレス |  |
| 現在の職業 |  |
| 職場の所在地 | 〒　　　　－　　　　（電話番号　　　　－　　　　－　　　　） |
| 職歴及び経歴(主なもの) |  |
| 廃棄物に関することで感じていることや取り組んでいること。又は申し込んだ理由等 |
|  |