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	—	—	
	F A X 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				