函館市新廃棄物処理システム検討委員会　委員応募申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏　名 |  | | 男  ・  女 | 年　　月　　日  （満　　　歳） |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）  　函館市　　　　町　　　丁目　　　番　　　号  （℡：　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 職業 |  | | | |
| 勤務先 | 名称 | （役職名　　　　　　　　） | | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　）  　函館市　　　　町　　　丁目　　　番　　　号  （℡：　　　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡先 | ※連絡が可能な方にチェック願います。  　　　・平日の日中　　　　□　自宅　　　　□　勤務先  　　　・夜間や祝祭日　　　□　自宅　　　　□　勤務先 | | | |

※次の事項については，該当がある場合に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属している団体・サークル等 | 名　　称 |  | |  | |  |
| 代表者名 |  | |  | |  |
| 所 在 地 |  | |  | |  |
| 電話番号 |  | |  | |  |
| 主な活動内容 |  | |  | |  |
| 団体等での役職 |  | |  | |  |
| 申込者の活動期間 |  | |  | |  |
| 本市の他の附属機関等の委員への就任状況  （応募中のものを含む。） | | 名称 |  | | □就任中  （任期　　～　　）  □応募中 | |

※本委員会の委員に応募する動機・抱負などを必ずご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 応　募　の　動　機　・　抱　負　な　ど |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |