

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 (TEL: )				
職業					
勤務先	名称	(役職名 )			
	所在地	(〒 - ) 函館市 町 丁目 番 号 (TEL: )			
連絡先	※連絡が可能な方にチェック願います。 ・平日の日中 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ・夜間や祝祭日 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 就任中 (任期 ~ ) <input type="checkbox"/> 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	