

(別記様式)

函館市廃棄物減量等推進審議会委員応募申込書

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 ☐ 自宅 ☐ 勤務先 夜間・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願います。

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	

