水戸市廃棄物減量等推進審議会委員応募申込書

令和７年７月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | ふりがな |
|  |
| 性　別 | 男　　　・　　　女 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　－水戸市 |
| 電話番号　　　　　　　　　－　　　　　　－ |
| 勤務先等 | 名称 |
| 所在地　　〒　　　　－ |
| 電話番号　　　　　　　　　－　　　　　　－ |
| 主な履歴 | 職業，行政活動，市民活動，社会活動の履歴等を記入してください。 |
| 応募資格 | 水戸市廃棄物減量等推進審議会委員募集要項第５項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約します。氏　名　　　　　　　　　　　　　　 |

氏名

|  |
| --- |
| 応募の動機・抱負など（下記のことについて，それぞれ150字程度にまとめて記入してください。） |
| １　応募の動機・抱負 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ２　水戸市のごみ処理行政について思うこと |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |