

《市川市廃棄物減量等推進員応募申込書》

令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
住所	〒272- _____	
	市川市 _____	
	(電話番号)	— —
	(F A X)	— —
	(携 帯)	— —
メールアドレス	※ パソコン・携帯どちらのアドレスでも結構です @	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
<p>※1～3 該当するものには丸をつけて内容をご記入ください。 4. 必ずご記入ください</p> <p>1. 市川市が開催するごみに関する説明会や講演会に参加したことがある。 [※時期や内容について具体的にご記入ください。]</p> <p>2. NPO やボランティア、公的団体等での活動経験などがある。(自治会活動等も含む) [※時期や内容について具体的にご記入ください。(自治会名もご記入ください)]</p> <p>3. 日常生活において、自ら実践している活動をお書きください。 例 集積所の清掃活動、ごみの分別の徹底 等 []</p> <p>4. 「5R または3R」について簡単に説明してください。 []</p>		
応募の動機	例 ○○さんの紹介、ごみの減量に取り組みたかった 等	

※ご記入いただきました個人情報、選考以外には使用いたしません。

FAX 送信先 清掃事業課 047-712-6302