**逗子市廃棄物減量等推進審議会 市民委員応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **年　　　月　　　日** |
| **住　　　所** | **〒　　　－** |
| **ふ　り　が　な****氏　　　名** |  |
| **年　　　齢****（生年月日）** |  **歳 　（ 　 年　　　月　　　日生）** |
| **連　絡　先****（電話番号）** | ※日中に連絡が取れる連絡先をご記入ください。 |
| **逗子市のごみの分別などごみに関する身近なことをテーマに1,000字程度の意見** | 別紙のとおり |

上記の必要事項を記載のうえ、２枚目に「逗子市のごみの分別などごみに関する身近なことについての意見（1,000字程度）」を記入してください。

 **■提出先　　〒249-8686 逗子市逗子5-2-16　逗子市 環境都市部 資源循環課**

　　 **【電話】046-873-1111（内線471）**

 **【FAX】046-873-4520**

 **【メールアドレス】sigen@city.zushi.lg.jp**

 **■提出期限　　2024年４月19日（金）**

　　　　　 　※提出された応募書類は返却しませんのでご了承ください。

**逗子市のごみの分別などごみに関する身近なことについて（1,000文字程度）**

（別紙）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |