

蓮田白岡衛生組合廃棄物減量等推進審議会委員 応募用紙

ふりがな	
氏 名	( 才 )
住所及び電話番号	( 〒                      )  電話
職 業	

作文用紙（別紙、８００字程度）を添付し、提出期限までに下記の提出先まで郵送または持参してください。

作文課題については、以下のテーマから１つ選択して応募動機と合わせて８００文字程度で作成してください。

（選択したテーマにチェックマーク☑を入れてください）

☐ごみ分別について感じていること、心掛けていること

☐ごみ減量のために行政と市民に求められること

提 出 先                      〒349－0204    白岡市篠津１２７９－５  
                                  蓮田白岡衛生組合    廃棄物対策課  
 TEL    蓮田局    ０４８－７６６－３７３８  
                          白岡局    ０４８０－９２－８８３９

提出期限                      令和８年３月１９日（木）必着