水源環境保全・再生かながわ県民会議　第８期公募委員申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性　別 |  |
| 住　　所 | (選考結果は記入いただいた住所に郵送します)  〒　　　－ | | |
| 電話番号 | (必ず連絡の取れる番号を記入してください)  自宅：　（　　　　　）　　　　　－  携帯：　（　　　　　）　　　　　－ | | |
| Ｅメールアドレス |  | | |
| 確認事項  （記載事項に当てはまらないことを確認いただき、（）内に○を付けてください。） | （　　）私は以下の事項に該当しません。  ・神奈川県職員  ・神奈川県職員であった者  ・神奈川県議会議員  ・神奈川県の附属機関の委員及び懇話会・協議会等の構成員  　※該当する場合はご応募いただけません。 | | |
| 備　　　考  (水源環境保全・再生に関連する活動を行っている場合は、その活動内容について記入してください。) |  | | |

「神奈川県の水源環境保全・再生について考えること」[800字程度]（Ａ４版横書き：様式自由）を添付してください。