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

別紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （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  ※該当する場合は御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」  字程度（A４版横書き：様式自由)を添付してください。