渋川市食品ロス削減推進協議会委員応募申込書

令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 年　　月　　日（満　　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ | 性　別 |  |
| 職　業（勤務先） |  | 電話番号＊日中連絡のつくもの |  |
| E-mail |  |
| ＜応募の動機＞（委員になって取り組んでみたいことや食品ロスの削減への考えなどを書いてください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |