つくばみらい市廃棄物減量等推進審議会委員　応募用紙			申込年月日 令和8年　　月　　日
ふりがな 氏　名		生年月日	年　　月　　日
住　所	つくばみらい市		
職業または 勤務先			
ごみに関して家庭や職場で取り組んでいること			
連絡先	TEL： FAX： Mail：		

●作文　**テーマ「ごみの減量化について」**
※ご意見を400字程度でお書きください。