**江戸川区みどりの基本計画改定委員　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　　名 |  | 性別（※） |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　年 　 　 月　　　　日（満 　　　歳）　※令和４年４月１日現在の満年齢を記入してください。 |
| 住　　　所 | （〒　　　－　　　　） 電話番号 　（　　　　　） |
| 職　　　業 |  |
| 連　絡　先（上記住所と　異なる場合） | （〒　　　－　　　　） 電話番号 　（　　　　　） |
| 職歴・資格、地域活動等の状況 | 期間等 | 勤務先等の名称・資格または地域活動等の内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 ※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

・論文（「私の考える江戸川区のみどり」800字程度）を添付してください。

・応募期限は、令和４年８月10日（水）（消印有効）です。

・「江戸川区個人情報保護条例」に基づき、個人情報は適切に扱います。