

上田市ごみ減量アドバイザー登録申請書

提出日 令和 年 月 日

上田市ごみ減量アドバイザーへの登録を希望するため、次のとおり申請します。

(ふりがな)	
氏名	
生年月日	年 月 日
職業	
住所	〒386 - (自治会) 上田市
電話番号	
メールアドレス	
活動可能な日程・時間帯	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 (平日) 時から 時まで (土日祝) 時から 時まで (コメント)
ごみ減量アドバイザーの経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合、在籍期間) 年度から 年度まで
ごみ・リサイクルに関する 経験・地域活動実績	
実践しているごみ減量方法	<input type="checkbox"/> ぱっくん (段ボールコンポスト) <input type="checkbox"/> 電気式生ごみ処理機 <input type="checkbox"/> コンポスト <input type="checkbox"/> ごみの分別、リサイクルの徹底 <input type="checkbox"/> その他 ()
申請の動機	
備考欄 (申し伝え事項があれば記入)	

本登録申請書により得られた個人情報は、上田市ごみ減量アドバイザー事業に関わる目的、環境事業に関わる目的以外に使用することはいたしません。