（様式１）

泉佐野市環境美化活動協力員（再）登録申請書

令和　　　年　　　月　　　日

泉佐野市長　様

私は、泉佐野市環境美化活動協力員として登録します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 連絡先 | 電　話 |
| 携　帯 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  ※携帯アドレスの場合、パソコンからのメール受信を可能な設定にしてください。 |
|  |
| 区　　分 | □市内在住　　□市内の事業所に通勤　　□市内の学校に通学  市内在住以外で登録の方は、事業所または学校の名称及び住所を記入してください。  名　称  住　所 |
| 活動に都合のよい日 | □日　 □月　 □火　 □水　 □木　 □金　 □土　 □とくになし  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）  ※ご希望に添えない場合もあります。 |
| その他 | (ご自由にお書きください。) |

※記載の個人情報は泉佐野市個人情報保護条例に基づいて取り扱い、泉佐野市環境美化活動協力員の活動に必要となる業務以外の目的には使用しません。　　　　　環境衛生課