

十日町市地域公共交通活性化協議会委員 応募申込書

※ 和暦でご記入ください。

令和 年 月 日

ふりがな 氏名	-----		性別	生年月日	年 月 日生
			男・女	年齢	満 歳
住所	〒 十日町市				
職業			勤務先		
連絡先	電	自宅			勤務先
	話	携帯			
	Eメール				
履歴	年月日		職歴等		
	-----		-----		
	-----		-----		
	-----		-----		
活動経験	国・県・市の 審議会などの 委員経験		【例：〇〇審議会委員（令和△年□月まで）】		
	その他の 活動経験		【例：産業、福祉、地域振興、青少年等の団体やグループ・サークルでの活動経験】		
応募の動機・ 抱負など					

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、委員選考のために限定して取扱い、その他の目的には利用いたしません。