「余市町民自治推進委員会」委員応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　余市町民自治推進委員会委員に、次のとおり応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 |
| 氏名 |  | | | 男 ・ 女 |
| 住所 | 余市町　　　　　町　　　　丁目　　　　番地 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 | | 年　齢 | 満　　 歳 |
| 電話番号  （日中ご連絡可能な番号） | | ℡　　　　　―　　　　　―　　　　　（自宅・携帯・その他） | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |
| 職業 |  | | | |
| 【応募の動機】（３００字程度） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 【活動経験】  ・団体や地域及び町民活動に関する活動経験があれば、その内容を記入してください。  　（例：○年○月・ボランティア会員） | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**※記載された内容につきましては、公募委員選考以外の目的には使用いたしません。**