「余市町民自治推進委員会」委員応募用紙

　　　　　　　　　　　　　　　　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。**