

受付番号		
<input type="checkbox"/> 持参		
<input type="checkbox"/> 郵送		月 日 受付
<input type="checkbox"/> ファクス	<input type="checkbox"/> 午前	時 分
<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> 午後	時 分

三田市市政への市民参加推進委員会 公募委員申込書

(申込日) 平成 31 年 2 月 日

三 田 市 長 あて

私は、三田市市政への市民参加推進委員会公募委員募集要領を承知のうえ、次のとおり三田市市政への市民参加推進委員会の公募委員に応募いたします。

ふりがな氏名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (平成 31 年 2 月 1 日現在 満 歳)	性別	男 ・ 女
住 所	〒 ー 市		
連絡先 (電話番号)	自宅・勤務先・携帯電話・その他 () ☎ () ー ※上記以外の昼間の連絡先電話番号をできるだけ記載して下さい。 ☎ () ー		
勤務先又は通学先 (本市在住ではない場合のみ記入)	(名称) (住所) 〒 ー		
作 文 (テーマ:「市民参加のまちづくりについて私が思うこと」)			
※600 字以上 1000 字以内でお願いします。適宜別紙を用いてください。			

(裏面へつづきます)

