

三芳町議会政策サポーター応募申込書

応募申込年月日	平成 年 月 日		
ふりがな			
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(満 歳)		
住所	〒 —		
職業(学校名)		性別	男・女
連絡先	自宅 — —		
	携帯 — —		
	メールアドレス		
応募の動機(課題に対しての考え)			

※記入上の注意

1. 上記の枠内すべてに記入してください。
2. 応募の動機について、欄が不足する場合は別紙での提出も可。
3. この申込書の個人情報に関しては、政策サポーターの選考のみに使用し、他の目的で公開・使用することはありません。