

三芳町協働推進会議委員公募 応募申込書

受付

No. _____

私は、三芳町協働推進会議委員に応募します。

令和元年 月 日

フリガナ				性別
氏名	年 月 日生 (歳)			
住所	(〒 -)			
電話番号	(FAX:)			
職業		町内在住年数	年	
他に就任している又は 就任予定の 審議会等	審議会等の名称	任期		
		年 月 日	～	年 月 日
		年 月 日	～	年 月 日
主な職歴や ボランティア 経験など				
応募の理由				

【テーマ】協働のまちづくりを推進するために必要なこと

レポート