太良町総合戦略推進委員会委員　応募申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（　　　　歳 ） |
| 住所 | 太良町大字  行政区（　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 自宅・携帯　　　　　　－　　　　　－ |
| 職業 |  |
| 応募の理由  選考の基準になりますので必ず記入してください。 |  |

※ 記入いただいた個人情報については、委員の選考・通知を行う場合のみ利用いたします。