**東串良町地域公共交通活性化協議会公募委員　応募用紙**

年　　月　　日

　東串良町長　　様

　以下により、東串良町地域公共交通活性化協議会委員に応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日及び性別 | 生年月日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　　　　　性別： |
| 住所及び電話番号 | 住所：〒　　　－電話番号　：(自宅)　　　　　　　　　　　　　(携帯) |

【応募の動機・抱負など】※400字程度でお書きください。本用紙に限らず任意の書式でも結構です。

|  |
| --- |
| 【動機】【抱負】 |

※記載いただいた個人情報は、東串良町地域公共交通活性化協議会に関する業務以外に使用しません。