

七宗町行財政改革推進委員(検証委員)公募委員申込書

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏 名				
生 年 月 日	昭 和 平 成 年 月 日		年 齢	歳
住 所	〒 5 0 9 - 0 七宗町			
電 話 番 号	() - 自宅 ・ 携帯電話		職 業	
他の審議 会等の委 員の経験				
応 募 理 由				
※応募され る動機や理 由等を完結 にご記入く ださい。				