

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 年 月 日 平成		年齢	歳
住所	〒 509-0 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	<p>※応募される動機や理由等を完結にご記入ください。</p>			