利根町学校跡地利活用検討委員会公募委員申込書

※太枠内の各項目についてご記入願います

令和３年　　月　　日

ふりがな			性　別	男・女
氏　　名				
生年月日	大正・昭和・平成	年　　月　　日	年　齢	歳
住　　所	〒 利根町 電話　自宅　　（　　）　　携帯　　（　　）			
職業等				
（申込者が２０歳未満の方の場合のみ記入） 保護者記入欄	上記の者が利根町学校跡地利活用検討委員会公募委員に応募することに同意します。 保護者氏名			

【応募理由】

※　記載いただいた個人情報は、（仮称）利根町学校跡地利活用検討委員会に関する業務以外に使用しません。

【送付・問い合わせ先】
利根町役場政策企画課　地域振興係
〒300-1696　利根町布川 841-1
TEL　0297-68-2211　FAX　0297-68-7990
E-mail　chiiki@town.tone.lg.jp

受　付　日