

委員 公募申込書

名 称	岩内町総合計画策定審議会		
ふりがな		性 別	
氏 名		生年月日	年 月 日 (満)
住 所	〒 ー 岩内町字 電 話 F A X		
職 業			
勤 務 先 名			
勤 務 先 所 在 地	〒 ー 岩内町字 電 話 (内線) F A X		
活 動 経 験	<p>※文化・体育団体、ボランティア団体等、勤務先以外で所属する団体がある場合は、その団体名を合わせて記入して下さい。</p>		

