

砂川市スポーツ推進計画策定委員会 公募委員申込書

ふりがな			男・女	生年月日	年 月 日
氏 名					
住 所	〒 —				
連 絡 先	電話番号	— —			
	携帯電話番号	— —			
	FAX 番号	— —			
	電子メールアドレス				
現在の職業					
所 在 地	〒 — (電話番号 — —)				
砂川市との かかわり	次に該当するもの一つを○で囲んでください				
	1 在 住	(市民となった日 年 月 日 ころ)			
	2 活 動	(活動内容)			
職 歴 (主なもの)					
備 考					

申し込みの動機

活動経験（各種団体等での活動内容を記載してください）