

申込年月日	年 月 日
登録年月日	年 月 日
登録番号	

幕別町附属機関委員申込書

ふりがな 氏 名	性別		生年月日	年 月 日
	男・女			
住 所	幕別町		職 業	
	(電話番号 -)		勤務先	
希望する 附属機関 の 名 称	第 1 希望			
	第 2 希望			
	第 3 希望			
これまでの 町政への 参加状況	附属機関等の名称		就任期間	
			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
公職等の 就任状況			年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	
応 募 の 動 機	(必ずお書きください)			
賞 罰				
そ の 他 特記事項				