様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 登録番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | |