**中野市・山ノ内町地域公共交通対策協議会委員　応募用紙**

令和７年　　月　　日

次のとおり、委員に応募します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ 　り 　が 　な |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 　　　年　　月　　日生 | 年　齢 | 　　　 歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　 |
| 電話番号FAX | 電話番号：　　　　　　　　　　　　（固定電話または携帯電話） |
| ＦＡＸ： |
| メールアドレス | Ｅmail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 職　　業 |  |
| 普段よく利用する公共交通機関 |  |

* 裏面（もしくは別紙）に、「応募の理由」等を400字以内でご記入いただき、応募用紙と併せてご提出ください。

|  |
| --- |
| 応募の理由等 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 200 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 300 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 400 |