上越市表彰審査会委員 応募用紙

年 月 日

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成		
自宅住所	〒 —		
電話番号 (日中の連絡先)	— —		
e-m a i l			
職 業			
応募の動機 *できるだけ具体的にお書き ください			

※この用紙のほかに、「上越市表彰について思うこと」をテーマに 400 字以内の作文（様式自由）を添付してください。

【個人情報の取扱いについて】

記載された個人情報は、上越市表彰審査会の委員公募選考に関する業務以外には使用しません。