|  |
| --- |
| 鎌ケ谷市景観審議会公募委員　申込書（令和　年　月　日） |
| （ふりがな） |  | 性別 | 生年月日 | 昭和平成 | 　年　　月　　日（満　　歳） |
| 記入は任意 |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　所 | 〒 |
| 鎌ケ谷市 |
| 連絡先 | （日中連絡の取れるものを〇で囲んでください）　 |
| 電　話 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 現在の職業・役職等 |  |
| 審議会など市政参画の経歴※鎌ケ谷市以外での経験も含みます。※該当がない場合は、「なし」とご記入ください。 | 期間 | 審議会等の名称 |
| 年　　月～　　年　　月年　　月～　　年　　月 |  |

≪注意事項≫　・選考の結果は、応募者全員に文書で通知します。（応募用紙は返却しません。）

　　　　　　　・応募にあたり記入いただいた個人情報は、委員の選考以外に利用いたしません。

　　　　　　　・会議は公開され、氏名などが公表されます。