

米沢市児童会館運営委員会委員応募用紙

ふりがな			性 別	男 ・ 女
氏 名				
生 年 月 日	年 月 日 生		年 齢	歳
住 所	〒 米沢市			
電 話 番 号	0 2 3 8 - - (携帯電話 - -)			
E-mail アドレス				
現在の職業		勤 務 先	電話番号 - -	
職 歴 (主なもの)				
応募の理由				
各種団体等 での 活動経験	経験の有無（どちらかを○で囲み、有の場合は活動内容と期間をご記入ください。） 有 無			
本市の他の 委員の経験 (審議会等)	経験の有無（どちらかを○で囲み、有の場合は名称と就任期間をご記入ください。） 有 無			

注 1) 携帯電話番号、E-mail アドレスは、お持ちの方のみご記入ください。

注 2) 「児童会館に期待すること」、「児童会館に関する私見」どちらかをテーマとしたレポート（様式自由 8 0 0 字程度）を添付してください。