

## 小さな拠点運営組織の内容検討会公募委員 申込書

(ふりがな) 氏 名			
性 別	男性 ・ 女性	生年月日	年 月 日
住 所 連 絡 先	住所	〒	
	電話	自宅・携帯 (            )	—
		FAX (            )	—
応募条件 確 認 欄	<p>※当てはまる項目のどちらかにチェック ( <input checked="" type="checkbox"/> ) をしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 美麻地域づくり会議の会員 ( 団体名: _____ ・ 個人 )</p> <p><input type="checkbox"/> 自治会に加入している。</p>		
備 考	<p>その他伝えたいことがありましたらご記入ください。</p>		

※記入しきれない場合や応募に関して別途資料がある場合は、ご自由に添付してください。

※応募動機（原稿用紙800字程度 様式任意）を必ず添付してください。

(申込・お問い合わせ先)

美麻地域づくり会議事務局（大町市美麻支所内）

〒399-9101 大町市美麻11810番地イ

電話29-2311 FAX29-2333

Mail: [info@miasa.jp](mailto:info@miasa.jp)

