# 備前市パートナーシップ推進会議委員応募用紙

年　月　日 提出

| | | | |
|---|---|---|---|
| 住 所 | 〒<br>備前市<br>電話　　－　　－ | | |
| ふりがな | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 年　月　日 生 | 年 齢 | 満（　）歳 |
| 職 業 | | 勤務先 | |

○応募の動機（応募の動機、まちづくりへの思いなどをご自由にご記入ください。）

注：応募用紙の返却はいたしません。