別記様式（第４条関係）

大磯町スポーツ健康会議公募町民委員　応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
|  |
| 年齢 | 　　　　歳 |
| 住所 |  |
| 電話 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |

次の設問についてお答えください。

１　大磯町に何年ぐらい住んでいますか。当てはまるものにチェックしてください。

□　１年未満　　□　１年以上５年未満　　□　５年以上10年未満

□　10年以上

２　応募動機をお書きください。

３　これまでに町主催の審議会、協議会、ワークショップ等に参加したことがある方は、開催年度及びその名称をお書きください。

開催年度　　（平成・令和　　　　年度）

　審議会等の名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※　規定のテーマについて800字程度で御意見をまとめたものを添付してください。

応募用紙提出先及び問合せ先

|  |
| --- |
| 〒255-8555　大磯町東小磯183番地大磯町町民福祉部スポーツ健康課　電話　0463-61-4100 　内線324　FAX　 0463-61-6002電子メール　sports@town.oiso.kanagawa.jp |