

応 募 申 込 書

審議会等の名称	西脇市青少年問題協議会		
ふりがな		性別	男・女
氏名		生年月日	年 月 日
住所 〒	電話番号（昼間連絡可能な連絡先） ( )		
	E-mail		
職業		勤務先又は は学校名	
<p>（応募要件の□に✓を入れてください。）</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、西脇市の他の審議会等の委員に在籍していない。</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、西脇市職員又は市議会議員ではない。</p> <p><input type="checkbox"/> 現在、市内在住、在勤又は在学している。</p> <p><input type="checkbox"/> 年齢が応募締切日の時点で満20歳以上である。</p> <p><input type="checkbox"/> 年3回（1回約2時間）の審議会（平日昼間の開催）に出席可能である。</p> <p><input type="checkbox"/> 青少年の健全育成に関する知識を有している。</p>			
応募する動機			
青少年健全育成に関する経歴			

※ 記入欄が不足する場合は、別紙にご記入いただいても結構です。  
記入いただいた個人情報は、西脇市青少年問題協議会に関する業務以外に使用しません。