年　　　月　　　日

清川村行政改革推進委員会委員申込書

以下のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 生年月日 | （大正・昭和・平成）　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住所 | 清川村（ 煤ヶ谷 ・ 宮ヶ瀬 ）　　　　　番地 |
| 電話番号 | （　　　　） |
| 電子メールアドレス | ＠ |
| 社会活動経験等 | ※村内団体等における活動に参加された経験がある方はご記入ください。 |
| 応募理由 |  |