

年 月 日

## 阿見町議会モニター応募票

フリガナ			年齢
氏名			
住所			
連絡先電話番号	( )		
職業			
勤務先 通学先	所在地	※阿見町に在住でない方のみご記入ください。	
	名称		
1. 応募理由	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		

※知り得た個人情報は阿見町議会モニターの公募事務以外に使用しません。

受付日	受付確認
年 月 日	