

町制 6 0 周年記念事業推進委員募集申し込み用紙

応募者	* 当てはまるものに○をつけてください。		大口町在住・在勤・在学
	ふりがな * 氏名	男・女 (年齢 歳)	
	* 住所	〒 -	
		大口町に在勤・在学の方は勤務地・在勤先または学校名記入	
		〒480- 大口町 勤務先・学校名 ()	
* 連絡先	電 話 : - - メー ル :		
* 応募の動機			
(備考)			

■推進委員会では

6 0 周年記念事業に関することを住民の手作りにより進めていきます。

任期は令和 3 年 8 月から令和 5 年 3 月までです。報酬・謝礼などはなく、ボランティアとなります。募集人数は 1 0 名です。

■申し込み方法

上記 * 印項目をご記入の上、メール・郵送・F A X または役場 2 階政策推進課へ持参ください。

■申込期限：令和 3 年 7 月 1 9 日（月）必着

■問合せ及び応募先

〒480-0144 大口町下小口七丁目 1 5 5 番地

大口町役場 政策推進課 電話 0587-95-1617 F A X 0587-95-1030

メール seisaku@town.oguchi.lg.jp