**伊勢市子ども読書活動推進会議委員　応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 連絡先 | 電話番号 | 日中、連絡がとれる電話番号をご記入ください。　　　（　　　　） |
| E-mailアドレス |  |
| 備　考 |  |
| 応募の動機 |
|  |

（注1）応募中の当市審議会等、就任中の当市審議会等、または過去に就任していた

当市審議会等がある場合は、「備考」欄にその旨を記入してください。