

新宮町コミュニティバス運行協議会委員応募用紙

フリガナ	※受付印
氏 名	
生年月日・年齢・性別	
S・H 年 月 日生 (令和8年4月1日現在で満 歳)	男 女 (○で囲む)
(フリガナ)	
現住所 (〒 -)	
連絡先電話番号	
自宅 () -	携帯 () -
志 望 動 機	