

草津市自転車安全安心利用促進委員会
公 募 委 員 応 募 用 紙

記 入 欄					
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和・平成 西暦	年 月 日	年齢		歳
住 所	〒 - (電話) (Fax)				
電話番号					
FAX 番号					
勤務先・学校 の所在地 (※)	〒 - (通勤先名・学校名)				
自転車利用の頻度 (いずれかに☑)	☐ 毎日使う ☐ 週に数回使う ☐ 週に 1 回使う ☐ 使 わ な い ☐ そ の 他 ()				
備 考					

※ : 勤務先・学校の所在地欄には、草津市以外にお住まいの方のみ、ご記入ください。