

草津市情報化推進懇話会

公募委員 応募用紙

ふりがな			
氏名			性別 男・女
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	年齢 歳
住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> Tel (<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>		
会社・学校の所在地等 (草津市以外にお住まいの方のみ、ご記入ください)	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> (会社名・学校名)		
活動経験	期間	団体名称・活動内容等	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

※記入上の留意事項

- 会社・学校の所在欄には、草津市以外にお住まいの方のみ、御記入ください。
- 電話番号は、日中につながる電話番号を御記入ください。
- 活動経験の欄には、差し支えない範囲で結構ですので、職歴、公益活動の御経験を御記入ください。