

受付番号：_____

遠軽町都市計画審議会委員応募用紙

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名		年 齢	歳	性 別	
住 所	遠軽町			電話番号	
職業又は 勤務先					
略 歴	[最終学歴、主な職歴・所属歴・公職歴等]				
現在所属 している 団体等	[現在の主な所属団体（役職等）・公職等]				
遠軽町の 都市計画 について 関心があ ること※					

※別紙可（任意様式）。