**光市議会モニター応募用紙**

年　　月　　日

次のとおり、市議会モニターに応募します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 性　別 | 男 ・ 女 | |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　年齢　（　　　歳） | | | | |
| 住　　所 | 〒  光市　　　　　　　　丁目　　　　番　　　　号 | | | | |
| 電話番号  　　　F　A　X  　　　メ ー ル |  | | | | |
| 職　　業 |  | | | | |
| 応募理由 |  |  | | |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

※上記記載欄にご記入のうえ、郵送、持参、ＦＡＸ、メールによりお申し込みください。

なお、ご記入いただいた個人情報については、市議会モニターの運営に限り利用い

たします。

■問合せ・申込先

〒743-8501光市中央六丁目１番１号

光市議会事務局

☎0833-72-1611 FAX0833-72-5951

E-mail gikai@city.hikari.lg.jp