村上市立地適正化計画推進懇談会　委員応募申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | （大正・昭和・平成）  　年　　月　　日  ※西暦表示でも問題ありません |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒  村上市 | | |
| 電話番号 | －　　　　　－　　　　　　　　　　※日中連絡がつく番号をご記入ください | | |
| メールアドレス | ＠ | | |
| 応募した理由  ※400字程度  ※別紙可能 |  | | |
| 所属している  組織 | 市または地域活動等において所属している組織・団体があれば、記入してください。 | | |
| 業　種 | 次の業種従事者・経験者に該当する場合は、○で囲んでください。職業・職種についても記入してください。  ・医療関係　　　・建設業　　　・子育て中(18歳未満の子)  　　・職業・職種　( 　　 　　　　 ) | | |

(※1)応募申込書にご記入いただいた情報は、立地適正化計画の策定および推進に関する業務以外に

使用しません。個人情報の管理は厳重に行い、第三者に開示・漏洩することはございません。

(※2)応募者多数の場合は、応募した理由と多世代参加の視点から書類選考を行います。

(※3)会議中に撮影された写真等を、本市の広告媒体（広報紙やHP、SNSなど）に使用する場合が

ございます。お申込みいただいた時点で同意いただいたものとしますのでご了承ください。

(※4)広告媒体掲載に際しては、顔が映る写真を使用しない・顔にぼかしを入れる等の個人が特定され

（問い合わせ先）

〒958-8501 村上市三之町1-1 村上市役所 ５階

都市計画課 都市政策室

電 話 0254-53-2111（代）FAX 0254-53-3840（代）

メール tokei@city.murakami.lg.jp

ないよう配慮いたします。