

足立区都市計画審議会公募による区民委員選考申込書（その 1）

令和 年 月 日

申 込 書

私は、足立区都市計画審議会公募による区民委員の選考に申し込みます。

氏 名	フリガナ
住 所	〒 ー
連 絡 先	電話番号
	メールアドレス
勤務先 又は 学校名	
所 在 地	〒 ー
	電話番号
年 齢	歳 (生年月日 : 昭和・平成 年 月 日)
職 業	
保育の有無 (必要に応じて)	有 ・ 無 子どもの人数 人 子どもの年齢 , , ※審議会委員になった際の審議会当日の保育の必要性の有無
手話・通訳の有無	有 ・ 無
二次選考希望日 (該当番号を○で囲んでください)	①令和 8 年 9 月 1 日 (火) 午後 ②令和 8 年 9 月 2 日 (水) 午後