＜様式第１号＞

旭川市交通安全対策会議　応募用紙

ふりがな		
氏　　名		
性別・年齢	□ 男 性 □ 女 性	昭和・平成　　年　　月　　日生まれ 満　　歳（令和８年７月２１日現在）
住　　所	〒 電話（　　）　　－	
	（この他に連絡先がある場合は住所等を記入してください）	
勤　務　先 （通　学　先）	（他の市町村にお住まいの方で、旭川市内に通勤・通学している方のみ記入してください。） 勤務先・通学先（　　） 同住所（旭川市　　）	
応 募 状 況	（現在、他の附属機関等に応募されている場合は、その機関名を記入してください。）	

＜応募の動機＞

整理番号	受付日

※ 備考　この様式により難い場合は、この様式に準ずる別の様式を用いることができます。