

<様式>

旭川市空家等対策協議会公募委員 応募用紙

ふりがな					
氏名					
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和・平成 年 満 歳	月 (令和 年 月)	日生まれ 日現在)	
住所	<p>〒 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)</p>				
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。)				

◆応募の動機について記入してください。

（記入用紙面）

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。

◆空き家問題に関する考え方について記入してください。