

大船渡市行政改革懇談会委員応募用紙

令和 8 年 月 日

住 所	(〒 0 2 2 -) 大船渡市
ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日
職業又は 勤 務 先	
電話番号	
※以下、抱負について簡単なコメントを記載してください。	