

事務担当記入欄	
受付日	月 日
整理番号	

**スポーツコミッションワーキンググループメンバー
公募申込書**

(ふりがな) 氏名			性別	生年月日
				年 月 日
住所	〒 _____ _____ 市・町			
電話番号	自宅 _____ (携帯電話 _____)			
職業		勤務先 (電話番号)	()	
応募の動機 スポーツに 関する 主な経歴、 活動経験等				

※ 「主な経歴、活動経験等」は、地域活動やボランティア活動など、あなたが
アピールできることを記載してください。

※ 提出先：かほく市教育委員会スポーツ文化課（郵送、FAX、E-mail 可）

〒929-1195 かほく市宇野気ニ 81 番地

TEL：283-7135 / FAX：283-3643 / E-mail：spobun@city.kahoku.lg.jp