遠野市共同募金委員会 会長　臼井　悦男　様

* 下記のとおり、審査委員に応募します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | M ・ S ・ H　　　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　歳） | | | |
| 住所 | 〒　　　‐  遠野市 | | | |
| 連絡先  （電話番号） | 自　　宅　　　　　‐　　　　　‐ | | | |
| 携帯電話　　　　　‐　　　　　‐ | | | |
| 職業 |  | | | |
| 地域活動・ボランティア活動の実績 | 年　　月 ～　　年　　月 | 活　動　内　容 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

* 応募動機を記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |