

第4回「千の風になったあなたへ贈る手紙」市民選考委員応募用紙

枠内に必要事項をご記入ください。

ふりがな					
お名前			性別	男 ・ 女	
郵便番号	〒		住所		
生年月日 年齢	年	月	日生	歳	職業
連絡先	電話番号		緊急連絡先	電話番号	
	—	—		—	—
FAX	—	—	Eメール		

以下は、応募者本人が高校生の場合に、保護者の方が記入してください。

承諾書	
<p style="text-align: center;">第4回「千の風になったあなたへ贈る手紙」の市民選考委員について、</p> <p>(応募者氏名) _____ (学校名) _____ (学年) _____</p> <p style="text-align: right;">の参加を保護者として承諾します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(保護者氏名) _____ (印) _____ (応募者との続柄)</p>	

※応募資格: 高校生以上で、市内に居住または通勤・通学している方

※注意事項: 手紙の応募者は、選考委員になることはできません。

応募者多数の場合は、事務局による抽選となります。

選考委員の個人情報については、応募者等に公開することはありません。

※応募締め切り: 8月26日(月)地域振興課必着

※応募先: 〒793-8601 西条市明屋敷164 西条市役所地域振興課内「千の風」手紙プロジェクト事務局

TEL0897-52-1460 FAX0897-52-1230 Eメールchiikishinko@saijo-city.jp