恵庭市議会モニター応募申込書

　恵庭市議会議長　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 申込日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒 | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 年代 | １０代 ・ ２０代 ・ ３０代 ・ ４０代 ・ ５０代 ・ ６０代 ・ ７０代以上  ※該当する年代に○を付けてください。 | | | |
| 職業 |  | ※市外在住者の場合は会社等の名称又は学校名 | | |
| 連絡先 | （ 自宅 ・ 携帯電話 ）  ※該当するほうに○を付けてください。 | | | |
| メール  アドレス |  | | | |

＜応募先＞

◎持参又は郵送の場合

〒０６１－１４９８　恵庭市京町１番地　　恵庭市議会事務局　宛

◎FAXの場合

　０１２３－３４－９７４５

◎メールの場合

　gikaijimukyoku01@city.eniwa.hokkaido.jp

※記入された情報は、恵庭市議会モニターに係る業務以外に使用しません。