金沢市都市計画マスタープラン策定委員会委員

応 募 申 込 書

ふりがな 氏　名		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年　月　日生 （　　歳）
住　所	〒　　－ 金沢市			TEL（　　）　－ FAX（　　）　－	
職　業		連絡先 (勤務先、携帯電話等)		TEL（　　）　－ FAX（　　）　－	

「応募の動機」（800 字程度でご記入ください）

200

（裏 面 に 続 く）

金沢市都市計画マスタープラン策定委員会委員

400

600

800