

会津美里町投票区再編検討委員会
公募委員 応募申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日 (歳)
住所	〒 大沼郡会津美里町		
連絡先	電話番号		
職業			
勤務先			
職歴(主なもの)			
応募の動機			
現在の投票区(投票所)に対する考え方(なんでも構いません)			