佐倉市公共施設再配置審議会 公募委員申込書

ふりがな 氏 名		生年月日 年 齢		月 日生 歳						
住 所	₸									
電話番号		メール アドレス								
職業		勤務先、通学先等の 名称(市内在住でな い場合)								
経歴等(当審議会の職務内容に関連する範囲で可)										
① 応募動機										

2	佐倉市の将来に 字程度)	おける公共施設のありた	ī(おおよそ	2055	年まで)	について	(800