|  |  |
| --- | --- |
|  | 令和２年　　　月　　　日 |
| （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 性 別 ・ 年 齢 | 男性　　女性 | 年齢　　　　歳（令和２年４月１日現在） |
| 勤め先・所属団体名学校名等 |  |
| 住 所※連絡が取れれば勤め先・団体名等のものでも可 | 〒　　　　　　－　　　 |
| 連絡先※連絡が取れれば勤め先・団体名等のものでも可 | (連絡が取れる)電 話 番 号： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 応募の動機（必須） |  |
| こんな町に住みたい・折り紙を使ったまちおこしのアイデアなど（自由記述） |  |

※選考の結果は、メールでご連絡させていただきます。（メールでのご連絡が難しい方には、お電話にて連絡させていただきます。）

提出期限：令和２年７月２１日（火）正午まで

提出先：上三川町役場　２階　企画課窓口

**担当：企画課　総合政策係　後藤・薄井**

**TEL：０２８５－５６－９１１８**