

伊万里ケーブルテレビジョン放送番組審議会委員 応募用紙

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年 齢	歳 ※平成30年1月1日現在
住 所 連絡先等	〒 ー 伊万里市 町 番地 TEL ー ー FAX ー ー 携帯電話 ー ー E-mail @		
職 業			
略 歴	年 月 日	内 容	
地域活動、団体活動(ボランティア、NPO団体等)の経験について	期 間	名 称	
番組を視聴する際に興味のある分野等 (該当項目に○印を付けてください。複数回答可)	1 政治・行政 2 地場産業・経済 3 医療・健康・福祉 4 生涯学習 5 青少年育成・子育て 6 文化・スポーツ 7 自然・環境 8 観光・地域情報 9 まちづくり・市民運動 10 その他 ()		
他の審議会等の委員経験について			
志望の動機・選考された場合の抱負・自己PRなど記載してください			

※ご提出いただいた個人情報は、伊万里ケーブルテレビジョン放送番組審議会委員の選考にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。