

# 藤沢市営住宅運営審議会委員申込書

(任期 2 年間：2025 年 7 月 1 日～2027 年 6 月 30 日)

年 月 日

藤 沢 市 長

(フリガナ)

氏 名

次のとおり、藤沢市営住宅運営審議会委員に申し込みます。

|                       |                                          |     |       |
|-----------------------|------------------------------------------|-----|-------|
| 現 住 所                 | 〒<br><br>電 話 ( ) -                       |     |       |
| 勤 務 先<br>所 在 地        | 電 話 ( ) -<br>F A X                       |     |       |
| 生年月日                  | 年 月 日 (満 歳)                              | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 最終学歴                  | 学校名・学部・学科を記入してください                       |     |       |
| 現在委嘱されている<br>審議会・委員会名 | 該当するものがありましたらご記入ください<br><br>(任期 年 月 日まで) |     |       |
| 職歴・資格                 |                                          |     |       |
|                       |                                          |     |       |
|                       |                                          |     |       |
|                       |                                          |     |       |

※ 裏面もご記入ください

住民・地域活動の経験がありましたらご記入ください

藤沢市営住宅運営審議会委員に応募した動機をご記入ください

備考（その他参考になる事項がありましたらご記入ください）