**―まちのアイドル掲載申込書―**

**【記入日　 　　年　　月　　日】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  |  |
| **氏 名** | **氏** | **名** |
| **性別** | **□男　　　　□女** |
| **生年月日** | **平成　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳）** |
| **父の名前** |  | **母の名前** |  |
| **住　　　所** | **〒０５９－****厚真町** |
| **電話番号** |  |

【申込先】

厚真町　まちづくり推進課 企画調整グループ

電話：０１４５－２７－３１７９　ＦＡＸ：０１４５－２７－２３２８

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受 付 日 | 受 付 番 号 | 掲　載　号 | 備 考 |
|  |  |  |  |

Ｅメール：kikaku@town.atsuma.lg.jp

【事務処理欄】