

大町市議会モニター応募用紙

申込日 令和 年 月 日

住 所	大町市	番地
ふりがな 氏 名		
年 齢	才（生年月日 昭和・平成 年 月 日生）	
職 業		
電話番号(自宅)	—	—
(携帯)	—	—
メールアドレス	@	
応募理由		

提出先 大町市議会事務局 E-mail gikai@city.omachi.nagano.jp FAX 0261-22-1223