

戸田市地域公共交通協議会「公募委員」応募票

提出日 令和 年 月 日

戸田市地域公共交通協議会委員に次のとおり応募します。

フリガナ			性別
氏 名			男・女
生 年 月 日	大正 昭和 平成	年 月 日	年齢 歳
住 所	〒 - 戸田市		
連絡先電話番号	- -		
職 業			
過去に戸田市の 公募委員となった 会議等の名称			
市内の路線バスま たはコミュニティ バスの利用状況 (該当するものに○)	1 週5回以上 5 年1～2回 2 週3～4回 6 あまり利用しない 3 週1～2回 7 全く利用しない 4 月1～2回 8 その他()		
応募理由 (公共交通への関心 事項等も含めて ご記入ください。)			

問合せ及び 申込先	〒335-8588 戸田市上戸田 1-18-1 戸田市役所 都市交通課 地域公共交通担当 TEL:048-441-1800 FAX:048-433-2200 E-mail:tosi-kotsu@city.toda.saitama.jp	受付確認

知り得た個人情報は公募委員の選考以外の目的には使用しません。
本応募票による選考の他、必要に応じて面接を実施します。