大阪市路上喫煙対策委員会委員に次のとおり、応募します。　　　（Ａ4サイズ／1枚）

|  |
| --- |
| 1. **応募者氏名**
 |
| （ふりがな）　氏　名 |
| 1. **住　所**
 |
| 〒大阪市　　　　　区 |
| 1. **電話番号**
 | 1. **メールアドレス**
 |
|  |  |
| 1. **生年月日**
 | 1. **職業**
 |
|  |  |
| 1. **応募資格について（該当している場合は、チェックを入れてください）**
 |
| ・大阪市路上喫煙対策委員会委員の公募手続等に関する要綱第３条資格について、* + 全て満たしている（別紙申し立て書のとおり）
 |
| 1. **現在の喫煙状況について（該当するものにチェックを入れてください。）**
 |
| * + 喫煙している　　　　□　喫煙していない
 |
| 1. **応募動機**
 |
|  |
| 1. **これまでの取組（団体活動、研究、ボランティア、その他）**
 |
|  |

※ご記入いただいた個人情報は、大阪市路上喫煙対策委員会委員公募事務以外の目的で使用しません。

※以下、処理欄（記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 | 受付番号 |