世羅町地域公共交通活性化協議会委員応募申込書

記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 名　前 |  |
| 性　別 | 男　　・　　女　　・　　回答しない |
| 生年月日 | 　　大正　・　昭和　・　平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住 所 | 　〒広島県世羅郡世羅町大字 |
| 連絡先電話番号 | 　　　　　　　　　―　　　　　　　　　― |
| メールアドレス |  |
| 職業 |  |
| 勤務先 |  |
| 略歴（ 差し支えのない範囲でご記入ください。） |
|  |
| 【同意欄】応募者は、委員の応募申込にあたり世羅町公共交通活性化協議会委員公募要領第４条第６項に定める町税の滞納の有無を確認するため、世羅町が納付状況調査を行うことに同意します。また、公募要領第４条第８号に規定する反社会的勢力に該当しないことを確約します。氏名（自署） |

　※裏面へ続く

※太枠内は世羅町地域公共交通活性化協議会委員公募要領に基づき評価を行います。

|  |
| --- |
| 交通事業（交通機関）ごとの直近１年間の利用回数を教えてください。 |
| No. | 事業項目（利用のある交通機関に○をしてください。） | 利用回数 |
| １ | 　　　　　　　　　　　　　　　せらまちタクシー　・　路線バス一般乗合旅客自動車運送事業　　高速バス（ピースライナー） | 　　　回 |
| ２ | 自家用有償旅客運送事業　　　　黒川地区　・　津名地区 | 　　　回 |
| ３ | 　　　　　　　　　　　　　　　タクシー　・　福祉タクシーその他運送事業　　　　　　　　介護タクシー　・　JR（福塩線）　　　　　　　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　） | 　　　回 |
| 応募動機について公募要領第８条の内容を加味して記載してください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※提出いただいた本申込書については返却をしません。

※応募の際にご記入いただきました個人情報は、委員の選考以外には使用しません。

※選考結果については応募者全員に通知するとともに、選考された委員の名前をホームページ等で公開します。尚、申込書の内容については公開しません。