

様式 1

高尾 5 9 9 ミュージアム連絡会参加者選考申込書

平成 年 月 日

ふりがな		男	生年月日	年 月 日
氏名		女		
住所	(郵便番号 -) 現住所 (通知等送付先)			
連絡先	電話番号	-	-	
	FAX 番号	-	-	
	E-mail	@		
職業				
活動経験 (過去に、地域活性化を目的とした活動や観光振興につながる活動の経験がありましたら記入願います)				
志望の動機				
私は、高尾 5 9 9 ミュージアム連絡会参加者の選考について必要書類を添えて申し込みます。なお、私は次に掲げる項目のいずれにも該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 ア． 成年被後見人又は被保佐人 (準禁治産者を含む。) イ． 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人 ウ． 日本国憲法施行の日以降において、日本国憲法若しくはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人				
平成 年 月 日				
氏 名				
印 又は 直筆サイン				