令和８年座間市成人式実行委員会委員応募用紙

太枠内をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | |
| 住　　所 | 座間市 | | |
| 電話番号  （携帯） |  | | |
| 出身中学校 |  | | 中学校 |
| その他 | 成人式に向けた思いや、企画案などがありましたらご記入ください。 | | |
|  | | |
| 友人と一緒に応募する場合は友人の氏名を記入してください。 | 友人氏名 |  | |

提出方法　　電子メール（[sseinen@city.zama.kanagawa.jp](mailto:sseinen@city.zama.kanagawa.jp)）

提出期限　　令和７年5月３０日（金）必着