

## 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<br>(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。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |
| 友人と一緒に<br>応募する場合<br>は友人の氏名<br>を記入してく<br>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