

新潟県消費生活審議会委員応募申込書

※ (何も記載しない)			
(ふりがな) 氏 名			
生年月日	年 月 日 令和8年10月1日現在 年齢 (歳)	性別	
住 所 電話番号	(〒 -) 日中連絡のとれる電話番号 (携帯電話等) ()		
メールアドレス (任意)			
職 業			
応募の動機			