坂戸市市民記者応募用紙

令和　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日
氏　　名			
住　　所		年　齢	歳
電話番号		ＦＡＸ	
職　　業		Ｅメールアドレス	

専門分野、資格など（主なもの）

応募の動機

氏名（個人情報）の共有について
活動を円滑に行うために、坂戸フォトグラファー・市民記者名簿の氏名部分を共有することに同意いただける場合は、以下の欄に署名をお願いいたします。 氏名の共有について同意します。　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿