

札幌市アイヌ施策推進委員会 公募委員 応募用紙

氏名	(ふりがな)	性別		生年 月日	年 月 日 令和4年2月1日現在 満 歳
住所	〒 札幌市 (TEL - - -) (電子メールアドレス)				
勤務先又は学校名	(TEL - - -)				
応募の動機をお書きください。(160字以内)					
					100
					160
「アイヌ民族の誇りが尊重されるまちの実現」のため、大切だと考えることをお書きください。 (500字以上1000字以内)					
					100
					200
					300

