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７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

400

500

600

700

800

900

1000