

札幌市犯罪のない安全で安心なまちづくり等審議会委員

紙 用 募 応

ふりがな お名前		性別	男・女	生年月日	大昭平 年　月　日 (　満　　歳)
ご住所	〒 TEL				
勤務先又は学校名	TEL				
応募の動機をお書きください。(150字以内) 					
市民や札幌市が犯罪のない安全で安心なまちづくり等を進めるに当たって、あなたが大切だと考えることをお書きください。(450字以上900字以下) 					

