

南相馬市ウォーカーブルアンバサダー応募票

令和 8 年 月 日

下記のとおり、南相馬市ウォーカーブルアンバサダー公募要領に基づき、アンバサダーに応募いたします。

氏名	ふりがな	生年月日	昭和・平成	年	月	日
		年齢				歳 ※令和8年4月1日現在
住所	〒 南相馬市					
連絡先	自宅電話					
	携帯電話					
	E-mail					
職業・勤務先	職業					
	会社名					
	所在地					
	電話番号					
スポーツ関係資格						
SNS フォロワー数						
応募動機等	① 応募の動機					
	② 現在のスポーツ・健康に関する活動及びこれまでの活動実績					
	③ アンバサダーとして活動したい内容					

※本応募票は返却いたしません。

※本応募票の記載内容については、応募資格の確認、選考以外で使用することはありません。

【提出先】 南相馬市健康福祉部 健康スポーツ課
〒975-0011 南相馬市原町区小川町 322-1 (原町保健センター2階)
電話：0244-24-5280
電子メール：sports@city.minamisoma.lg.jp