

## オレンジゆずるバス再編検討分科会 市民委員 応募用紙

郵便番号	〒       —
住 所	
氏 名	
年 齢	
電話番号	
メールアドレス	
普段のオレンジ ゆずるバスの 利用状況	1. 週に3日以上           2. 週に1～2日           3. 月に2～3日 4. 月に1日程度           5. 年に数日程度       6. 乗ったことが無い
勤務先または 学校名	※市外在住で市内在職、在学のかたのみ記入してください。

### (記入例)

郵便番号	〒562-0003
住 所	大阪府 箕面市 西小路4丁目6番1号
氏 名	滝ノ道 ゆずる
年 齢	〇〇歳
電話番号	072-723-2121
メールアドレス	takinomichi-yuzuru@xxxx.yy.zz
普段のオレンジ ゆずるバスの 利用状況	1. 週に3日以上           2. 週に1～2日           3. 月に2～3日 4. 月に1日程度           5. 年に数日程度       6. 乗ったことが無い
勤務先または 学校名	※市外在住で市内在職、在学のかたのみ記入してください。 (株)〇〇〇〇 または 〇〇〇〇大学 など