

17th Takamatsu Dream Ambassador
 《第17代 高松ゆめ大使》応募用紙

ふりがな				
氏名				
e-mail	@	令和7年8月12日現在	身長	配偶者
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	歳	cm <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ふりがな			電話番号	
現住所	〒			
			携帯番号	
世帯主氏名	印 ※応募者が未成年の場合のみ御記入ください。			
勤務先又は 学校名			電話番号	
	学部 学年			
勤務先又は 学校の所在地				

観光大使等の経歴(名称) ※該当者のみ御記入ください。	期 間
	年 月から 年間
	年 月から 年間
	年 月から 年間

高松ゆめ大使募集を何で知りましたか。

チラシ ・ ポスター ・ 市報 ・ 雑誌 ・ HP ・ SNS ・ その他()
--

※応募される方が一人で写っているもので、3ヶ月以内に撮影した上半身及び全身写真を同封してください。

サイズはカラーL判(8.9×12.7センチ)裏に氏名を記入してください。

※書類及び写真は返却いたしませんので、あらかじめ御了承ください。

※御応募いただきました「個人情報」は、高松ゆめ大使募集以外の目的で使用することはありません。

※締切日は令和7年5月28日(水)です。(当日必着 持参される方は17時まで)

○ 応募動機を教えてください（200字程度で）

○ 趣味・特技を教えてください

○ 市外の知人が高松観光に来られたら、どこへお連れしたいですか？
その理由も教えてください

○ あなたがPRしたい高松の観光について自由にご記入ください