

茅ヶ崎市特別職員報酬等審議会委員応募用紙

応募日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

氏名 _____ 性別 _____

住所 _____

電話 _____ 年齢 _____

職業（該当するものに○を付けてください。）

会社員 自営業（ ） 公務員 学生
その他（ ）

勤務先または就学先 ※他市にお住いの方のみ記入してください。

名 称 _____

所在地 _____

電 話 _____

他の委員会への参加経験

自己アピール

特記事項（会議等の開催時に乳幼児等の一時預かりを希望する方、手話通訳や介助等のボランティアの派遣を希望する方は、その旨を記入して下さい。）

応募の動機（400字以内）

※ご記入いただいた個人情報につきましては、委員の選考目的以外には使用いたしません。