

(応募用紙)

阿賀野市特別職報酬等審議会の公募委員の応募申込書

(記入年月日)

令和      年      月      日

フリガナ				性別	
氏 名					
生年月日	年      月      日 (満      歳)				
住 所	阿賀野市				
電話番号	(      )				
勤務先・学校名					
略歴	年	月	学歴・職歴		
応募の動機 又は 特別職の報酬等に対する考え方					

(注)

- 1 略歴については、支障のない範囲で記載してください。
- 2 記載欄が不足する場合は、別紙（様式任意）を用いて記載してください。
- 3 提出いただいた申込書等は、返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。
- 4 申込書等に記載いただいた個人情報は、公募委員の選考に係る業務の範囲以外には使用しません。ただし、選考の結果、委員として委嘱する場合は、阿賀野市特別職報酬等審議会の運営に関する業務の範囲で使用いたします。