**長島町行政改革推進委員会公募委員応募用紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 提出日 | 平成　　年　　月　　日 | |
| ふりがな |  | | | 男・女 |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　　　歳  （H30.10.1 現在） | | | |
| 住所 | 〒　　　－  長島町 | | | |
| 電話番号 |  | 職業 |  | |
| 携帯電話番号 |  | 勤務先 |  | |
| ※ボランティア活動など現在所属している団体及び過去に団体やグループ，サークル等の活動経験（職歴，学歴も可）があればご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |

（注）記入していただいた氏名や住所などの個人情報は，公募委員の選考のために使用するもので，その目的以外には利用しません。

私は，次の事項について誓約し，上記のとおり申し込みます。

１　この応募用紙の記載内容が事実と相違ないこと。

２　長島町行政改革推進委員会委員の応募資格を満たしていること。

３　応募資格を満たさない状況となったときは，すぐに申し出ること。

平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自著記名し，押印してください）

|  |
| --- |
| 第２次長島町行財政改革大綱をご一読のうえ，「応募の動機」及び「委員として町の行財政改革に取り組みたいこと」，その他ご意見・ご提言等についてご記入ください。 |
|  |