

白井市指定管理者選定審査会 公募委員申込書

ふりがな		性 別	生 年 月 日	年 月 日	
氏 名		男・女		満	歳(令和6年4月1日現在)
住 所	〒	電話番号		()	
		職 業			
Ｅメール アドレス	※Ｅメールを利用した送信・受信等、日常的な連絡のやり取りが可能な方のみ記入してください。				
市政の中で 興味のある 分野	1				
	2				
	3				
専門・得意 な分野	1				
	2				
	3				
現在及び 過去の市政 への参画の 状況	審議会等の名称			就 任 期 間	
	1			. . . ~ . .	
	2			. . . ~ . .	
	3			. . . ~ . .	
応募の動機					
所属する 団体・ サークル等	1				
	2				
	3				