由利本荘市行政改革推進委員　応募用紙

（申込日：令和７年　　月　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  | 性　別(どちらかに○) | 男　・　女 |
|  |
| 生年月日 | 大正 ・ 昭和 ・ 平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生（満　　　　　歳） |
| 住　　所 | 〒　　　　－　　　 |
| 連絡先電話番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 勤務先・職業 |  |
| 勤務先住所 | 〒　　　　－　　　 |
| 審議会等の名称（※を参照） |  |
| 応募の理由(400字以内) |  |

**※「審議会等の名称」については、現在、由利本荘市の他の審議会又は委員会に令和７年４月１日時点**

**で就任している場合に、その審議会または委員会の名称を記入してください。**