

受付欄
受付日 月 日 時 分

特別職報酬等審議会公募委員応募用紙

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所	木津川市 番地		
職業又は勤務先			
電話番号	自宅		
	日中の連絡先		
他の審議会等委員 (○で囲む)	1 他の審議会等の委員に就任している (審議会の名称:) 2 他の審議会等の委員に就任していない		

応募の動機などのご意見をお書きください。

(記載内容は、選考結果に直接影響しません。)

※令和8年3月2日(月)午後5時15分までに人事秘書課へ提出してください。