

# 成田市附属機関等公募委員応募申込書

※令和5年9月1日現在で記入してください。

附属機関等の名称			
フリガナ		性別	男・女 その他
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日 ( 歳) 平成		
住所	〒		
連絡先	電話番号		
	Eメール		
職業			
勤務先			
応募資格	<input type="checkbox"/> 成田市の他の附属機関等の委員ではありません。 <input type="checkbox"/> 成田市議会議員又は成田市の常勤職員ではありません。 ※応募資格に合致する場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。		
職歴（主なもの）			
活動経験（審議会等の委員やボランティア活動など）			

<応募理由は別紙に記入してください>

※本申込書に記載された個人情報は公募委員の選考以外の目的に使用せず、成田市個人情報保護条例に基づき適切に取り扱います。