※令和７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  平 成 | 年　　月　　日　（　　　歳） | | |
| 住　　所 | 〒 | | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  | | |
| Eメール |  | | |
| 職　　業 |  | | | |
| 勤 務 先 |  | | | |
| 応募資格 | □成田市の他の附属機関等の委員ではありません。  □成田市議会議員又は成田市の職員ではありません。  ※応募資格に合致する場合は、□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。