

様式第1号（第3条関係）  
 附属機関等公募委員申込書

年 月 日

朝来市長 藤岡 勇 様

（自署されない場合は記名押印してください。）

朝来市附属機関等の公募委員について、下記のとおり申し込みます。

なお、当該公募委員の決定に際し、市が市税等の徴収金の納付状況を確認することに同意します。

附属機関等の名称	朝来市地域福祉計画策定審議会		
(ふりがな) 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日生 ( 歳)		
住 所	〒 電話番号 ( - - )		
勤務又は通学先			
市の他の附属機関等で現在委員を務めているものはありますか。 ・ある ↳ その名称（公募委員の場合は、名称の前に○を付けてください。） ・ない			
応募理由 （応募理由を200～400字程度で記入してください） <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

※裏面もご覧ください。

