

佐渡市行政改革推進委員応募用紙

総務課使用欄	
応募者No.	
性別	男・女
年齢	

ふりがな			
氏名		性別	男・女
生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日生
住所及び連絡先	〒 — — TEL : — —		
メールアドレス			
職業及び勤務先	TEL — —		
経歴			
市の委員会などの就任履歴			
応募理由や佐渡市の行政改革に対する具体的なご意見をお書きください。 （裏面又は別紙を添付しても構いません。）	● 応募理由		
	● 佐渡市の行政改革に対する意見や提言		

※応募者の個人情報、行政改革推進委員の選考以外の目的では使用しません。