

逗子市特別職職員報酬等審議会委員応募用紙

年 月 日

ふりがな 氏名	
住所	
連絡先	電 話： (携帯電話も可) メールアドレス： (なければ記載不要)
応募動機	応募動機についてご記入ください。

*令和5年9月1日時点において、逗子市の他の審議会の委員や懇談会のメンバーとして活動されている方は応募できません。

提出先：〒249-8686 逗子市逗子 5-2-16 逗子市総務部職員課