

応募日： 年 月 日

公募委員申込書

附属機関の名称	
(ふりがな) 氏 名	()
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生
性 別	男 ・ 女
住 所	
電話番号(携帯番号等)	TEL
勤務先又は学校名 (住所)	()
応募の動機・理由	

応募資格の確認

応募日において、次の1から5の全てを満たします。

☐ はい	1. 長崎市内に在住、在勤又は在学している
☐ はい	2. 長崎市の他の附属機関の委員を4つ以上兼任していない
☐ はい	3. 長崎市の他の附属機関の公募委員ではない
☐ はい	4. 長崎市の他の附属機関の委員の公募に応募中ではない
☐ はい	5. 行政機関の職員（公務員）又は地方公共団体の議会の議員ではない

↑ 応募資格を確認し、該当するものに☑（チェック）してください。

※2～4の「長崎市の他の附属機関」とは、長崎市の審議会・協議会などの会議体を指します

※応募資格がないことが判明した際は、応募は無効となります。

上記のとおり申し込みます。

小論文

[illegible]

※小論文は市販の原稿用紙（作文用紙）でも構いません。