別記様式

応募日：　　　　年　　月　　日

公募委員申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 附属機関の名称 | **健康長崎市民21市民推進会議** |
| （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) | ℡ |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ | **長崎市の健康づくりを推進するにあたって** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

※小論文は市販の原稿用紙（作文用紙）でも構いません。