

各務原市特別職報酬等審議会市民委員
応 募 申 込 書

※応募申込書の個人情報については、各務原市特別職報酬等審議会市民委員募集の目的以外には
使用いたしません。
※応募申込書は返却いたしません。

応募年月日	令和7年10月 日		
ふりがな		性別	男性・女性・無回答
氏 名			
生年月日 年 齢	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住 所	〒		
電話番号	※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。		
メー ル アドレス			
職 業 勤務先等			
応募理由 及び 自己PR (社会的 活動の経 験等)			

特別職報酬等審議会に市民公募の委員が参加することの意義についてお書きください。(400字程度)

【提出先】 郵送・持参：〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地
各務原市役所 市長公室 人事課 給与厚生係
メール：shokuin@city.kakamigahara.gifu.jp