

## 公募委員応募申込書

審議会等の名称	対馬市特別職報酬等審議会		
ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 ー		
連絡先	電話番号	ー	ー
	※ 携帯電話番号	ー	ー
	※ FAX 番号	ー	ー
職業			
応募の理由			
現在委員となっている他の審議会等の状況	審議会等の名称、任期及び選任方法（公募、指名等）		

注) ※印の部分は、任意記載です。