（ 様式２ ）

委 員 応 募 申 込 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する　　　　審議会等の名称 | |  | | | |
| 住　　所  電話番号 | | 〒　　　－  TEL：　　　　－　　　　－ | | | |
| ふりがな | |  | | 職　　業 | |
| 氏　　名 | |  | |  | |
| 生年月日 | | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日  （　　　　　歳） | | | 性　　別 |
| 性別（ 　　　）  ＊答えたくない方は  記入不要です。 |
| 勤務先または  学校名 | |  | | | |
| 活  動  経  験 | 国・県・市町の委員、モニター等の経験 | 期　　間 | 名　　称 | | |
|  |  | | |
| その他の活動の経験 | 年月または期間 | 名称または内容 | | |
|  |  | | |
| 応募の動機 | |  | | | |

**【記入上の注意点】**

１　「活動経験」欄は、差し支えない範囲でご記入ください。なお、「その他の活動の経験」欄には、団体やグループ・サークルでの活動経験あるいは著作や講演など、主なものを記入してください。

２　「活動経験」「応募の動機」は、希望される審議会等の活動内容に関するものがあれば、必ず記入してください。

３　この申込書に、小論文等の必要書類（市販の原稿用紙、ワープロなどでも可）を添付のうえ、希望される審議会等の担当課宛てに、封書でお送りください。（宛先は下記のとおり）

〒790-8570　 松山市一番町４丁目４－２　愛媛県庁観光スポーツ文化部スポーツ局 地域スポーツ課　宛

〒790-8570　 松山市一番町４丁目４－２　愛媛県庁保健福祉部健康衛生局　薬務衛生課　宛

４　それぞれの担当課が別に応募申込書を作成している審議会等があります。その場合は、どちらの申込書で提出していただいても結構です。