

様式第 1 号（第 4 条関係）

砥部町学校給食センター運営委員会「公募委員」応募用紙

申込日 年 月 日

砥部町学校給食センター運営委員会委員に次のとおり応募します。

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	年 月 日生	職業	
住所	〒 ー 砥部町 番地 電話番号 ー ー		
現在、あなたが選任 (応募)されている他の 附属機関等の名称	1 _____ 2 _____ [※3 以上選任(応募)されている人は応募できません。]		
砥部町学校給食センタ ー運営に対する意見、 提言や応募の動機など	(※400 字程度で書いてください。書ききれない時は別の紙に書いて下 さい。)		
「性別」「生年月日」「職業」欄は、幅広い年齢層、分野、性別から委員を選任するために記入していただくものです。 【問合せ先及び申込先】 〒791-2141 砥部町岩谷口 4 6 0 番地 砥部町学校給食センター T E L : 089-962-2240 F A X : 089-904-5918			

(注)記入していただいた氏名や住所などの個人情報、公募委員の選考のために使用するもので、その目的以外には使用しません。