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 | 　〒　　　－　　　　　　砥部町　　　　　　　　　　　　　番地　電話番号　　　　―　　　― |
| 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４６０番地　砥部町学校給食センター　ＴＥＬ：089-962-2240　ＦＡＸ：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は、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。