　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【受付番号　　　　　　】

**草津市議員報酬および特別職給料審議会**

**公募委員　応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | | **性別** |  |
| **氏　　名** |  | | |
| **生年月日** | (西暦) | 年　　　月　　　日 | | **年齢** | 歳 |
| **住　　所** | 〒　　　-  　℡　（　　　　）　　　－ | | | | |
| **活動経験** | **期間** | | **団体名称・活動内容等** | | |
|  | |  | | |

※記入上の留意事項

■活動経験の欄には、差し支えのない範囲で結構ですので、職歴、公益活動等の経験を御記入ください。