**南アルプス市行政改革推進委員　応募用紙**

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |   | 生年月日 | 明・大・昭・平　　 年　　月　　日　　　　　　（　　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | 職　業 |  |
| 電話番号 |  | 勤 務 先の 名 称 |  |
| Mail |  |
| * 「南アルプス市の行政改革について私が思うこと」をお書きください。（800字程度）
 |

※ご記入いただいた個人情報は、行政改革推進委員会の事務のみに使用し、他の目的に使用することはありません。