

附属機関委員応募申込書

年 月 日

附属機関の名称		八戸市学校給食審議会			
ふりがな 氏 名		性 別	生年月日	年 月 日生	
		男・女	年 齢	満 歳	
住 所	〒 八戸市				
職 業		勤務先			
連絡先	電 話	自 宅 等		勤務先	
		携 帯			
	F A X				
	E メール				
◆八戸市の附属機関（審議会など）の委員に委嘱された経験のある方や、現在委嘱されている方は、その附属機関名を記入してください。また、現在他の公募委員に応募されている場合は、その附属機関名を記入してください。 【例：〇〇審議会委員（△年□月まで）、◇◇審議会の公募委員に応募している】					
※申込書提出後に他の公募委員に応募された場合は、速やかにご連絡ください。					
◆家族に市内小・中学校児童生徒がいる方はその学校名及び学年を記入してください。					
◆何らかの団体に所属し活動した経験のある方、または現在活動されている方は、その団体名及び活動暦を記入してください					
応募の動機 ・抱負など					

※学校給食に関する意見・提案等を文章にまとめて（裏面）お申し込みください。

※様式はこれに限らず、別紙を添付してもかまいません。字数の制限はありません。

[illegible]