宗像市長　あて

 令和　　年 　　月 日

宗像市特別職報酬等審議会　委員応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 － |
|  |
| 氏名 | ふりがな |
|  |
| 生年月日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | 市外在住の場合は勤務先又は学校名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 | 　　　　　 ―　　　 ― |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　 　　　 @ |

小論文テーマ「特別職報酬決定のあり方について」

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

記入の仕方

１．該当欄をもれなく記入して下さい。

２．記入漏れや不備がある場合は受け付けられませんので注意してください

※応募用紙は返却できません。予めご了承ください。