

佐野市行政改革懇談会委員応募用紙

令和 年 月 日

標記の件につきまして、次のとおり応募します。

ふりがな			性 別	
氏 名			生年月日	年 月 日
住 所	(〒 —)			
勤 務 先 所属団体等				
その他特記 事項(職歴・ 経歴・資格・ 賞罰等)				
連 絡 先	自 宅	TEL		
	携 帯	TEL		

◎「応募の動機」や、「本市の行政改革の取組に関する意見等」について、なるべく詳しくご記入ください。

※入りきらない場合は、別紙に記入または枠を大きくしてください

問い合わせ及び申し込み先
佐野市役所 6階 行政改革・DX推進課 行政改革係
〒327-8501 佐野市高砂町1番地
TEL:(20)3026 FAX:(22)9104
E-mail:gyoukaku_dx@city.sano.lg.jp