**審議会等の委員応募申込書**

印西市長　　様

印西市市民参加条例第11条第１項に規定する審議会等の委員に、次のとおり応募します。

令和７年　　月　　日提出

|  |  |
| --- | --- |
| 審議会等の名称 | 印西市障がい者プラン（第６次障害者基本計画・第８期障害福祉計画・第４期障害児福祉計画）策定委員会 |
| ふりがな |  |
| 氏名 | （※性別　　　　　）　※性別の記載は任意です。未記載も可能です。 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生（満　　　歳） | 職業 |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒℡ |
| ふりがな |  |
| 連絡先 | 〒℡※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。 |

（経歴書）

１　最終学歴欄

|  |
| --- |
|  |
|  | 　　　　年　　　月　　　　　　　　　　卒　・　中退 |

２　職歴欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期　　間 | 職　　　歴 | 退職理由等 |
| 　　年　　月から　　　　　現在に至る |  |  |
| 　　年　　月から　　　　年　　月まで |  |  |
| 　　年　　月から　　　　年　　月まで |  |  |

３　資格免許等欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　資格・免許等の名称及び取得年月日 |  |

４　市政参画歴欄（現在就任しているものを含め記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 審議会等の名称 | 就任期間 |
|  | 　　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |
|  | 　　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |
|  | 　　　　　年　　月～　　　　　年　　月 |

５　応募理由欄

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