

長野市記入欄	
受付日	年 月 日
受付番号	

## 長野市特別職報酬等審議会公募委員応募用紙

氏 名	ふりがな	性 別	生 年 月 日
		男 ・ 女	昭和 平成 年 月 日
住 所	〒 ー 長野市		
連 絡 先 電 話 番 号	【平日昼間に連絡の取りやすい電話番号をご記入ください】 ー ー		
職 業 (勤務先)			
【応募の動機をご記入ください】			

※この応募用紙と小論文を一緒に提出してください。小論文は、「市長等特別職の給与について」をテーマとして、800字程度にまとめてお書きください。(原稿用紙を使わずにパソコン等で作成したもの可)

《応募受付期間：平成30年4月5日（木）～4月20日（金）》