

| 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25年4月3日(水)～4月16日(火)》