（様式）

栃木県社会貢献活動促進懇談会公募委員 応募用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　　名  生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日生（　　　歳）※ |
| 住　　　　所  （電話番号）  （携 帯） | 〒  （　　　　　）　　　　－  （　　　　　）　　　　－ |
| 職　　　　業 |  |
| 勤　務　先  （学生の場合）学校名  （電話番号） | （　　　　　）　　　　－ |
| 国、県、市町等の  審議会等の委員  としての略歴  (経験がある場合記入) |  |
| 自治会活動やボラ  ンティア・ＮＰＯ  活動等の経験 |  |
| 応募の理由 |  |

※ 年齢は令和６(2024)年４月１日時点の年齢を記入してください。