（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。