

## 泉南市都市計画審議会公募委員申込書

泉南市長様

ふりがな		性別	(答えたくない方は記入不要)
氏名			
住所	泉南市		
生年月日	年 月 日	満( )歳	
連絡先	電話番号	— —	自宅・携帯
職業			
他の附属機関について	次にあてはまる場合は□にチェック(☑)を入れてください。 □現在、他の附属機関の委員に委嘱されている (附属機関名： ) □これまでに他の附属機関の委員に委嘱されたことがある (附属機関名： )		
産業、福祉、文化、地域振興、環境、消費生活、青少年、女性団体等の団体やグループ・サークルでの活動経験があれば、記入してください。			

私は、上記の申込に際し、私の市税の納税状況について調査されることに同意し、次の事項について誓約します。

1. この申込書の記載内容が事実と相違ないこと。
2. 泉南市都市計画審議会委員の公募及び選考要綱に規定する応募資格を満たしていること、及び泉南市自治基本条例第9条に規定する市民の責務を果たすこと。

令和 年 月 日

氏名