

# 鳥取県公益認定等審議会委員応募用紙

令和8年 月 日

ふりがな				
氏名			性別	
住所	(〒            —            )			
生年月日	年            月            日 (            歳)			
職業				
連絡先 (電話は日中連絡の 取れる番号をお願い します。)	電話(または携帯)	—	—	
	ファクシミリ	—	—	
	電子メール			
応募資格の確認 (該当する項目にチ ェックを入れてくだ さい。)	<input type="checkbox"/> 公益法人、NPO法人等の非営利法人や公益信託に係る活動に関して経験があり、公益法人若しくは公益信託に係る活動に関して優れた識見を有する方 (※詳細は以下に記載)			
	<input type="checkbox"/> 県内在住の満18歳以上の方(令和8年7月23日時点) <input type="checkbox"/> 就任時点で、県の他の執行機関及び附属機関の委員に就任していない又は就任予定がない方 <input type="checkbox"/> 鳥取市内で平日に開催する審議会に参加できる方 <input type="checkbox"/> 鳥取県暴力団排除条例(平成23年鳥取県条例第3号)に規定する暴力団員等でない方 <input type="checkbox"/> 国会議員、県議会議員、市町村長、市町村議会議員及び県職員でない方 (NPO法人等の役員就任状況等、優れた識見を有することについて記載してください。)			
応募理由等 (非営利法人等への これまでの関わり及 び応募理由をお書き ください。)				