

「鳥取県公募型プロポーザル方式受注者選定等審査会（鳥取県自治会・町内会の課題発見・解決事業ワークショップ委託事業プロポーザル審査会）」公募委員 応募用紙

年 月 日記入

(ふりがな)			
氏 名			
生年月日	(年齢 歳)	性別	男 ・ 女 ・ その他
自宅住所	〒		
連絡先	電話番号		
	ファクシミリ		
	電子メール		
職業			
応募資格 ※あてはまることを確認してチェックボックスに✓を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 自治会関係の現状や課題及びワークショップ企画に関する知見を有し、その受託業者を決定する審査会に参加し、意見を述べることができる方 <input type="checkbox"/> 令和8年6月12日現在で、満18歳以上である方 <input type="checkbox"/> 県内在住である方 <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こと <input type="checkbox"/> 審査会に出席できる方 <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）に規定され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こと。 <input type="checkbox"/> 受託者の選定に関する利害関係者でないこと		
自治会関係に関するイベントの企画に関する知見 (400字程度)	自治会関係の現状や課題へのこれまでの関わりや、企画業務に対してあなたが有する知識、経験等について具体的に記載ください。		
応募理由			

※提出された応募用紙は、委員選考にのみ使用します。また、返却はいたしませんのでご了承ください。