

## 福津市附属機関 公募委員申込書

提出日：令和 年 月 日

応募する附属機関の名称	福津市中小企業振興審議会	
氏名		
住所		
(福津市以外の住所の人は、市内の勤務先・就学先の名称)		
性別		
生年月日		
電話番号		
現在、他の附属機関の委員の経験がある場合はその附属機関の名称と任期	附属機関の名称	任期

※「現在、他の附属機関の委員の経験がある場合はその附属機関の名称と任期」について  
委員に委嘱された経験がない場合は、記載不要です。  
委員に委嘱された経験があるが、任期等の詳細が分からない場合は、分かる範囲で記載してください。