

上越市食育推進会議委員応募用紙

令和8年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	T・S・H 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒		
電話番号	()		
FAX番号	()		
E-mail			
職業等			
上越市の各種 審議会委員等 の経験の有無 (直近2年間)	[該当事項に ○を付けて ください。]	[有の場合、委員名と時期を記載してください]	
	有 無	①委員名： _____ 時期： _____年 月 ~ _____年 月 ②委員名： _____ 時期： _____年 月 ~ _____年 月 ③委員名： _____ 時期： _____年 月 ~ _____年 月	
経歴 自己PR			

※ 記載された個人情報、上越市食育推進会議に関する業務以外には使用しません。

このほか、応募動機（400字程度、様式任意）を提出してください。

◆ 応募・問合せ先
 上越市農林水産部 農政課 農業総務係
 〒943-8601 上越市木田1-1-3
 TEL：025-520-5747（直通）
 FAX：025-526-6185
 E-mail：syoku-iku@city.joetsu.lg.jp