

新発田市行政改革推進懇談会 公募委員応募申込書

提出日 令和 年 月 日

ふりがな			性別	
氏名				
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢	歳
			(令和6年4月1日現在)	
住所	(〒 -)			
	新発田市			
連絡先	電話番号	- - (自宅・携帯・勤務先)		
	FAX	- -		
	メールアドレス			
<p>(注) 記載いただいた個人情報は、委員選考のためにのみ利用し、その業務以外には使用しません。</p>				
<p>◎応募動機、新発田市の行政改革についての意見等について、下記欄にお書きください。 なお、社会活動や実践している活動、属している団体がある場合、その団体の活動状況と団体における役割についても、お書きください。 (400字程度。別様式で提出いただいても構いません。)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>新発田市では次の3つの重点項目に基づく取組を設定して、行政改革を推進しています。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①時代のニーズに即した人材育成の推進 ②行政サービスの改善と向上 ③健全財政の確保 </div>				

