【別紙】

鳥取県職員人材開発センター運営審議会公募委員応募様式

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  | | 生年  月日 | | 年　　　月　　　日 | | 性別 |  |
| 住所 | （〒　　　　　－　　　　　　） | | | 職業 | |  | | |
| 連絡先 | 電話（必須） | （　　　　　　　） | | | | | | |
| 電子メール |  | | | | | | |
| ファクシミリ | （　　　　　　　） | | | | | | |
| 応募資格  の確認  （該当する項目にチェックを入れるか、□を■に変えてください。全てを満たさないと応募資格がありません。） | □　ア　任命時に、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する予定のない方  □　イ　鳥取県内在住の満１８歳以上の方  □　ウ　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  □　エ　国会議員、県議会議員、市町村長、市町村議会議員、市町村職員及び県職員でない方  □　オ　年２回程度、主に鳥取市内で平日昼間に開催される会議に出席できる方  □　カ　県及び市町村等職員の研修に関心があり、人材育成に係る知見又は経験を有し、研修運営について意見を述べていただける方 | | | | | | | |
| 記述欄 | ○応募理由及び鳥取県職員人材開発センターが実施する研修や人材育成に対するあなたの考えや提案などについてお書きください。（３００文字以上）  （文字数：　　文字） | | | | | | | |
| ○これまで人材育成に携わった経験についてお書きください。（３００文字以上）  （文字数：　　文字） | | | | | | | |