

鳥取県感染症対策協議会公募委員応募用紙

令和4年 月 日

(ふりがな) 氏 名		年 齢		性 別	
住 所	(〒 -)	職 業			
連 絡 先	電 話	()			
	ファクシミリ	()			
	電子メール				
応募資格の確認 (該当する項目にチェックを入れてください。全てを満たさないと応募資格がありません。)	<input type="checkbox"/> ア 18歳以上で、感染症について一定の知識、関心があり、審議に参加する意欲がある方 <input type="checkbox"/> イ 県内に在住しておられる方 <input type="checkbox"/> ウ 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 <input type="checkbox"/> エ 年2回程度、主に鳥取市内、倉吉市又は米子市で平日昼間に開催される会議に出席できる方 <input type="checkbox"/> オ 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 <input type="checkbox"/> カ 県議会議員及び県職員並びに市町村長及び市町村議会議員でない方				
感染症に対する思い、日常の予防への取り組みなど					
志 望 理 由					