鳥取県行政不服審査会　公募委員の応募用紙

住　　所	〒　　－		
（ふりがな） 氏　　名		性別	男性 ・ 女性
生年月日	年　　月　　日（　　歳）		
電話番号 （日中連絡が可能な番号）	（自宅・携帯）		
職業又は勤務先 （任意）			
公的機関の附属機関（審議会等）の委員の就任歴	あり・なし	＜「あり」の場合、直近の就任歴を記載してください。＞ （就任期間） （附属機関の名称）	

応募資格の確認（次の項目に該当することを確認の上、チェックボックスに☑を記入してください。）

- ☐　県又は市町村等が行う処分等について、その妥当性を判断することにつき関心及び意欲があること。
- ☐　令和７年４月１日時点で、県内在住の満１８歳以上の者であること。
- ☐　令和７年４月１日時点で、県の他の附属機関（審議会等）の委員に就任していないこと。
- ☐　月１回程度、県庁（鳥取市東町）で平日に開催する審査会に参加できること
- ☐　鳥取県暴力団排除条例に規定する暴力団員等でないこと
- ☐　地方公務員法の適用を受ける地方公務員、地方公共団体の議会の議員又は市町村長でないこと。

応　　募　　理　　由

応募理由（行政不服審査制度のあり方に対する思いや考え方など）について４００字程度で記入してください。

※　提出された応募用紙は委員の決定のみに使用し、それ以外には使用しません。

※　提出された応募用紙は返却しません。