

大垣市男女共同参画推進審議会委員 応募書



大垣市男女共同参画推進審議会委員に応募します。

令和 年 月 日

ふりがな		年 齢	歳	性 別	
氏 名					
住 所	〒 —				
職 業					
電話番号	() —	FAX 番号	() -		
E-mail					
<p>国・県・市町村における審議会（委員会・協議会等）委員歴、ボランティアや社会活動歴などを差し支えのない範囲で記載してください。</p>					
年月または期間			内 容		
年 月～	年 月				
年 月～	年 月				
年 月～	年 月				
年 月～	年 月				
年 月～	年 月				
年 月～	年 月				
<p>その他、PRや応募動機についてご記入ください。</p>					

※男女共同参画に関する意見・提案（様式自由）を添付してください。