笛吹市男女共同参画推進委員会公募委員申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 性　別 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　日（　　　　歳） |
|  |
| 男・女・他 |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　笛吹市 |
| 職　業 |  | 勤務先 |  |
| 連絡先 | 電話 | 自宅等 |  |
| 携　帯 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| ■応募の動機や、推進委員になってやってみたいこと、取り組んでみたい課題などを、ご自由にお書きください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |