提出日　　令和６年　　　月　　　日

御嵩町男女共同参画推進懇話会　公募会員応募用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | | 住　　　所 |
|  | | 〒　　　　－ |
|  | |
| 連　　　絡　　　先 | | |
| どちらか片方のみで  差し支えありません。 | 電　　話　（　　　　）　　　－ | |
| 携帯電話　　　　　－　　　　－ | |
| お持ちでない場合は記載不要です。 | ＦＡＸ　（　　　　）　　　－ | |
| Ｅメール | |
| 生　　年　　月　　日 | | |
| 大正・昭和・平成・西暦　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 職　　業 | | 勤　務　先　名 |
|  | |  |

○応募の動機をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

○男女共同参画に関連したことで、実践していること、意識していることなどについてお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |