第３次石垣市男女共同参画計画

「いしがきプラン」地域推進委員 応募用紙

石垣市 市民保健部 市民生活課

氏　名		性　別	男・女	生年月日 （年齢）	昭・平　　年　　月　　日 平28.12.1現在(　　歳)
住　所					
職　業					
連絡先	電話番号等 （自宅・勤務先・携帯・その他）				
【職場・学校・地域等での活動経験】					
【応募の理由や動機】					
【男女共同参画社会づくりに関する抱負等】					
（市役所使用欄）					

※太枠内をご記入ください。年齢は、平成２８年１２月１日現在でご記入ください。

※ご提出いただきました応募用紙は、お返しできませんので、ご了承ください。

※収集しました個人情報は、本委員募集の目的以外には使用いたしません。