

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 平和協働推進課

氏名		性別	男・女	生年月日 (年齢)	昭・平 平31.3.1現在(年 歳)	月	日
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31年3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。