

甲斐市男女共同参画推進委員会委員応募用紙

		受付番号	(ここは記入しないでください)	
ふりがな				
氏名				
生年月日	S・H	年	月	日生
		年	齢	歳
住所	〒 -			
電話番号	-	-	(携帯電話※1	- -)
メールアドレス※1				
現在の職業		勤務先	電話番号	- -
職歴 (主なもの)				
応募の理由				
各種団体等 での 活動経験	有 ・ 無 (どちらかを○で囲み、有の場合は活動内容と期間をご記入ください。)			
本市の他の 委員の経験 (審議会等)	有 ・ 無 (どちらかを○で囲み、有の場合は名称と就任期間をご記入ください。)			
備考	ご意見・要望等あればご記入ください。			

※1 携帯電話番号・メールアドレスは、お持ちの方のみご記入ください。