第５回 島田市女性議会 ～応募用紙～

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがなお名前 |   　　　　　　　　　　　　　　 | 年齢 | 　　　　　　歳 |
| 住 所 | 〒 　　－島田市 | 託児 | 有　・　無 |
| 連 絡 先 | 電話番号 （携帯電話番号） |
| E ﾒｰﾙ ｱﾄﾞﾚｽ |
| 現在の活動内容 | （職業、学校名、活動している団体名の記入など） |
| 質問・意見等 | 女性議会で発言したいこと（質問、意見、提案等）をご記入ください。 |
| 応募動機 | **当てはまるものに「レ点」を付けてください。**  |
| □市政や地域に貢献したいから □市政に意見を述べたいから □市議会に興味があったから □その他（ 　　　 | □自分の経験を活かしたいから □自分のスキルアップを図りたいから□友人や知人誘われたから  ） |
| これまでに参加した市民活動など | **当てはまるものに「レ点」を付けてください。**  |
| □自治会・町内会などの地域活動 □ボランティア・市民活動団体などの活動 □職場や企業などを通じた社会貢献活動 □その他（  | □PTA などの学校関係の活動 □NPO 法人の活動 □参加したことはない  ） |

※記入された個人情報は、女性議会の目的以外には使用しません。

**提出先：島田市役所４階　協働推進課 女性活躍推進担当**

電 話：0547(36)7121　　FAX：0547(34)1425

　E ﾒｰﾙ：kyodosuishin@city.shimada.lg.jp