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](TEL:0547(36)7121)　　FAX：0547(34)1425

[E ﾒｰﾙ：kyodosuishin@city.shimada.lg.jp](mailto:E%20ﾒｰﾙ：kyodosuishin@city.shimada.lg.jp)