

## 第8回 島田市女性議会 ～応募用紙～

ふりがな お名前		年齢	歳
			歳
住 所 ※代表者のみ 記入	〒      ー	託児	有 ・ 無
連 絡 先 ※代表者のみ 記入	電話番号（携帯電話番号）		
	Eメールアドレス		
部門	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生 <input type="checkbox"/> 子育て世代 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> シニア		
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 のテーマ	<input type="checkbox"/> 情報発信・デジタル化 <input type="checkbox"/> くらし・環境 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 安全・安心 <input type="checkbox"/> 子育て・教育 <input type="checkbox"/> 政策・計画 <input type="checkbox"/> 都市基盤 <input type="checkbox"/> 観光・ビジネス <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ		
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。		

裏面に続きます➡

応募動機	当てはまるものに「レ点」を付けてください。 <input type="checkbox"/> 市政や地域に貢献したいから <input type="checkbox"/> 市政に意見を述べたいから <input type="checkbox"/> 市議会に興味があったから <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 自分の経験を活かしたいから <input type="checkbox"/> 自分のスキルアップを図りたいから <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 自治会・町内会などの地域活動 <input type="checkbox"/> ボランティア・市民活動団体などの活動 <input type="checkbox"/> 職場や企業などを通じた社会貢献活動 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> PTA などの学校関係の活動 <input type="checkbox"/> NPO 法人の活動 <input type="checkbox"/> 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。

※複数人参加の場合は、住所・連絡先欄に代表者の方の情報をご記入ください。

**提出先：市民協働課 女性活躍推進担当（島田市役所1階）**

電話：0547(36)7121 FAX：0547(37)8200

Eメール：[shiminkyodo@city.shimada.lg.jp](mailto:shiminkyodo@city.shimada.lg.jp)