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　□自分の経験を活かしたいから □市政に意見を述べたいから　□自分のスキルアップを図りたいから □市議会に興味があったから　□友人や知人誘われたから □その他（　　）		
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　□PTA などの学校関係の活動 □ボランティア・市民活動団体などの活動　□NPO 法人の活動 □職場や企業などを通じた社会貢献活動　□参加したことはない □その他（　　）		

※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