

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➡

