# 大山町男女共同参画審議会委員応募用紙

| ふりがな | | 生　年　月　日 |
|---|---|---|
| 氏　　名 | | 昭　　年　　月　　日<br>平　　（　　才） |
| 住　　所 | （〒　　－　　）<br>自宅電話　（　　）<br>携帯電話　（　　） | |
| 応募の動機 | | |

※上記の項目に記入の上、令和8年6月30日（火）までに人権推進室までお申込みください。

Tel：0859-54-2286　Fax：0859-54-2413
[E-mail]　jinken@town.daisen.lg.jp