**上里町男女共同参画推進審議会委員応募用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　日（満　　　歳） |
| 住　　所 | 上里町大字 |
| 電話番号 |  |
| 【応募の動機】 |
| 【その他町に対してご意見・ご要望があればご記入下さい】 |

※用紙が不足する場合は、別の用紙にご記入ください。