おぢや男女共同参画プラン推進懇談会委員応募申込書

フリガナ		生　年 月　日	年　　月　　日
お 名 前		電話番号	
住　　所	〒　　ー 小千谷市		
勤 務 先			

委員に応募した動機について、下記に記入してください。

※　提出いただいた申込書は、返却しません。

※　この申込書に記載された個人情報は公募委員の選考以外の目的には使用しません。また、小千谷市個人情報の保護に関する法律施行条例の規定に基づき適切に取り扱います。

小千谷市が公募委員の資格審査に必要な個人情報（年齢・市税等市に納付すべきものの収納状況等）を調査することについて同意します。

応募者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿