別記様式

新城市女性議会 ～応募用紙～

フリガナ 氏　名	（　　歳）	職 業	
所属団体名 ※団体推薦の場合			
住　所	〒		
連 絡 先	電話番号	E ﾒｰﾙ	
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：新城市役所　市民協働部市民自治推進課
電　話：０５３６－２３－７６９７
ＦＡＸ：０５３６－２３－２００２
ＭＡＩＬ：shiminjichi@city.shinshiro.lg.jp