佐賀県男女共同参画推進審議会委員応募用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　名 |  | 性　別 |  |
| 年　齢 | 歳（　　　年　　月　　日生まれ） | | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | |
| 電話番号  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 勤務先  （又は学校） |  | | |
| 男女共同参画に関する  活 動 歴 |  | | |
| 職業以外  の役職等 | （例：自治会役員、ＰＴＡ役員、県や市町の審議会の委員等） | | |

※ 令和7年1月1日現在で御記入ください。

※ 小論文（800字程度）を添付してください。（様式は自由です。）

※ 御記入いただいた個人情報は、公募委員選考の目的のみに使い、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、「佐賀県個人情報保護方針」を御参照ください。

（<https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00319144/index.html>）

|  |
| --- |
| お問い合わせ先・応募先  〒８４０－８５７０　佐賀市城内１－１－５９  佐賀県男女参画・こども局　男女参画・女性の活躍推進課  TEL：0952-25-7062　　FAX：0952-25-7338  E-mail：danjo-katsuyaku@pref.saga.lg.jp |