

石川県男女共同参画推進員応募用紙

(様式1)

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名			性別
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス ※添付ファイルが受信可能なもの			
主な経歴 (職歴・社会活動歴等)	年 月 日	経 歴 等	
石川県男女共同参画 推進員の経験	有 (年 ~ 年) ・ 無		

応募の理由、動機について記入してください。	

※作文：「男女共同参画社会の実現のために推進員として私ができること」(400字程度)を添えて提出してください。

