**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。

|  |
| --- |
| 作文：**テーマ｢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字程度でお書き下さい。) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |