

岩出市男女共同参画推進員申込書

氏 名		年 齢		性 別	
住 所	〒				
電 話 番 号		FAX 番号			
携帯電話番号					
職 業		e - m a i l			
応募動機 (関心のある こと、やりたい ことなど)					

☆ 申込方法

- 本申込書を提出してください。
- 郵送、FAX、e-mailでも受付しています。

☆ 申込先

〒649-6292 岩出市西野209番地
 岩出市役所 市長公室 男女共同参画担当
 TEL：0736-62-2141（内線118）
 FAX：0736-63-5229
 e-mail：koushitsu@city.iwade.lg.jp