

米沢市子どもの貧困対策推進委員会委員
応 募 用 紙

ふりがな			
氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒		
電話番号	- -		
応募の理由			
職 歴 (主なもので結構です。)			
各種団体等での 活 動 経 験 (市民活動、ボランティア活動、町内活動等何でも結構です。)			
本市における附属 機関（審議会・協議 会等）の委員経験			
※連絡用メールアドレス			

※事務的な連絡について、電子メールでの連絡を希望される場合に記入してください。