

提出先：小諸市市民生活部人権政策課

小諸市部落差別等撤廃人権擁護審議会委員 応募用紙

年 月 日提出

(ふりがな) 氏 名	()	生年月日 (年齢)	年 月 日 年齢 (満 歳)
現 住 所	〒 ー 電話番号 () ー		
職 業		性 別	
勤 務 先 (該当しない場合は記入不要)	住 所 〒 ー 勤務先名 (所属する部署等の名称まで記入してください。) 電話番号 () ー		
応募の動機を簡潔に記載してください。			
これまで、人権に関わる活動等の経験がありましたら、期間と内容等を記入してください。			
期 間	内 容 等		
年～ 年			
年～ 年			
年～ 年			
年～ 年			

※ この応募用紙は、委員選考のためにのみ使用し、他の目的には使用しません。

※ 性別欄は、男女共同参画に関わる女性の参画率を把握するために記載しました。