

【受付番号

草津市多文化共生推進プラン策定委員会

公募委員 応募用紙

ふりがな			
氏 名			
生年月日	明治・大正 昭和・平成	年	月 日
		年齢	歳
住 所	〒 — Tel () —		
会社・学校の 所在地等 (草津市以外に お住まいの方の み、ご記入くださ い)	〒 — (会社名・学校名)		
活動経験	期間	団体名称・活動内容等	

※記入上の留意事項

- 会社・学校の所在欄には、草津市以外にお住まいの方のみ、御記入ください。
■活動経験の欄には、差し支えない範囲で結構ですので、職歴、公益活動の御経験を御記入ください。