栃木市多文化共生推進プラン策定懇談会　公募委員応募申込書

下欄に必要事項を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 性　 別 |
| 氏名 |  | | | | |  |
| 生年月日 | 年 月 日（満 　 歳） | | | | | |
| 住所 | 〒  栃木市　　　　　　町 | | | | | |
| 職業又は勤務先 |  | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | （　　　） | | FAX番号 | （　　　） |
| 日中の連絡先 | |  | | | |
| 審議会等委員の経験  があればその略歴 | 年　月～　年　月 | | | 内　　　　　　容 | | |
|  |  | |  | | |
| 多文化共生について、これまでの活動  経験やこれから取り組んでみたいことを  ご記入ください。 |  | | | | | |

* 令和７年８月７日（木)までに、本応募用紙を栃木市総合政策課政策総務係（栃木市役所３階）へ提出してください。なお、提出書類は返却いたしません。
* ご記入いただいた個人情報は、今回の選考及び策定懇談会事務以外に使用いたしません。