令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | 生年月日 | 昭和  平成  西暦 | 年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒  　魚沼市 | | | |
| 電話番号 | 自宅  携帯 | | | |
| 職　　業 |  | 勤務先 |  | |
| 応募の動機・男女共同参画について日ごろ感じていること等をご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※処理欄 | 企画政策課長 | 係　長 | 担　当 | 係 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |