附属機関委員応募申込書

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附属機関の名称 | | | 八戸市多文化共生推進審議会 | | | | | |
| ふ り が な  氏　名 | |  | | | | 性　別 | 生年月日 | 年 　月 　日生 |
| 男・女 | 年　　齢 | 満　　　歳 |
| 住　所 | | 〒  八戸市 | | | | | | |
| 職　業 | |  | | | 勤務先 | |  | |
| 連絡先 | 電　話 | 自宅等 | |  | | | 勤務先 |  |
| 携　帯 | |  | | | | |
| ＦＡＸ | | |  | | | | |
| Ｅメール | | |  | | | | |
| 八戸市の附属機関（審議会など）の委員に委嘱された経験のある方や、現在委嘱されている方は、その附属機関名を記入してください。また、現在他の公募委員に応募されている場合は、その附属機関名を記入してください。  【例：○○審議会委員（△年□月まで）、◇◇審議会の公募委員に応募している】 | | | | | | | | |
| ※申込書提出後に他の公募委員に応募された場合は、速やかにご連絡ください。 | | | | | | | | |
| 応募の動機  ・抱負など | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

※裏面に「多文化共生」に対する意見・提案等をご記入ください。

※様式はこれに限らず、別紙を添付してもかまいません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | テーマ | **多文化共生について** | 氏名 |  |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※多文化共生とは … 国籍や民族などの異なる人々が、互いの文化的な違いを認め合い、対等な関係を築こうとしながら、共に生きていくこと