

(応募用紙)

伊丹市男女共同参画施策市民オンブード申込書

令和8年 月 日

（ふりがな） 名 前		生年月日	年 月 日
現住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	
Eメール アドレス			
学 歴 ・ 職 歴 等 (ボ ラ ン テ ィ ア や 在 家 庭 期 間 等 も 含 む)	期 間	内 容 (専 攻 等)	勤 務 先 (学 校) 名 ・ 所 在 地
	自 . . 至 . .		
	自 . . 至 . .		
	自 . . 至 . .		
応募の動機および市民オンブードとして取り組みたいこと			
特に関心のある事項(地方自治・男女共同参画施策等について)			
健康状態で配慮等 が必要なこと			
一時保育等で配慮 が必要なこと			

- ※ この応募用紙に記入された個人情報については、伊丹市個人情報保護条例により保護され、伊丹市男女共同参画施策市民オンブードの選考以外の目的で使用されることはありません。
- ※ 提出された応募用紙と作文は返却いたしません。
- ※ 令和8年4月17日(金)までに、応募用紙に作文を添えて、直接・メールまたは郵送で男女共同参画課へご提出ください

【提出先】 〒664-8503 伊丹市千僧1-1
伊丹市 市民自治部 共生推進室 男女共同参画課
TEL : 072-784-8146
Email : danjosankaku@city.itami.lg.jp