三木市多文化共生推進プラン策定検証委員会委員応募用紙

（ふりがな） 氏　名	性別	生年月日 年　月　日生	年齢 歳
住　所（〒　　－　　）			
電話番号 （自　宅） （携　帯）	E-mail（携帯電話のアドレスも可）		
職業・勤務先			

応募の動機

三木市の「多文化共生のまちづくりの実現について」の意見を 400 字程度でお書きください。

※本応募用紙に記入された個人情報は、今回の選考のみに使用いたします。