

羽曳野市子ども夢プラン推進委員会市民代表応募用紙

ふりがな	
氏 名	
連 絡 先	電話(自宅・携帯・勤務先等、日中の連絡先)
	メールアドレス(メールでの連絡を希望される場合はご記入ください)
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
性 別	
職 業	
在籍する勤務先・学校の名称及び所在地	名 称
	所在地
家族構成	それぞれの年齢も記入してください。
応募の動機	
自己PR・活動経験など	地域、市民活動や団体、グループ・サークルでの活動経験等

◎作文(400字程度)を添え、持参、郵送、又は電子メールにより提出してください。

申し込み先

〒583-8585

羽曳野市誉田4丁目1番1号

羽曳野市役所 子ども未来室子ども課 本館1階1番窓口

TEL 072-958-1111(内線1230)

FAX 072-956-0730

メールアドレス kodomo@city.habikino.lg.jp