（様式）

**かながわ協働推進協議会 公募構成員申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  |
| 年　齢 | 　　　　　　　歳　（令和6年１月１日現在） |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号※日中、御連絡できる番号をお願いします。 | 　　　－　　　　　　－ |
| 電子メールアドレス |  |
| 勤務先又は在学先の名称及び所在地※ご住所が神奈川県外の方のみご記入ください。 | （所在地）（名称） |

**【注意】**

**小論文（電子申請の場合はPDFファイル）を必ず**

**添付**してください！

＊小論文には、あなたの考える具体的な提案を必ず

記述してください。

＊個人情報については、選考のみに使用します。

