

函館市パートナーシップ制度検討委員会
委員応募申込書

ふりがな 氏 名		性 別	1 男 2 女 3 その他 <small>※自認する性別を選択してください。</small>
生年月日	年 月 日生	年 齢	満 歳
住 所	〒 ー 函館市 町 丁目 番(地) 号		
職 業		勤務先	
連 絡 先	自宅・勤務先・その他 (TEL ー ー) (E-mail)		

所属団体名等	※現在, 各種団体・サークル等に所属している方		
団体等の活動内容 および団体 における活動歴			
職 歴			
応募の動機・ 抱負など			
本市の他の附属機関等の 委員への就任状況 (応募中のものを含む)	名称		<input type="checkbox"/> 就任中 (任期 ~) <input type="checkbox"/> 応募中