

足立区多文化共生推進計画策定検討会 公募委員選考申込書

私は、足立区多文化共生推進計画策定検討会公募委員の応募要項を確認のうえ、選考を申し込みます。

フリガナ 氏 名	
住 所 連絡先	〒 電話番号： メールアドレス：
生年月日・年齢	(西暦) 年 月 日 (満 歳)
勤務先 ※在勤の方のみ	名称： 業種： 所在地： 電話番号：
学校名 ※在学の方のみ	名称： 学部・学科： 所在地： 電話番号：
二次選考希望日時 (複数回答可)	☐ ① 令和8年8月24日(月) 9時00分 から 12時00分 ☐ ② 12時00分 から 15時00分 ☐ ③ 15時00分 から 18時00分 ☐ ④ 18時00分 から 21時00分 ☐ ⑤ 21時00分 から 24時00分 ☐ ⑥ 24時00分 から 翌朝00時00分 ☐ ⑦ 希望なし(いつでも可) ☐ ⑧ 【7月10日～7月31日で申込希望の方】 運営方法見直しに伴い、選考日程が未定のため、 こちらの記載は不要です。 運営方法が決定しましたら、希望日時について個別に ご連絡をし、お伺いいたします。

※ 本人確認書類すべて添付をしてください。

- ☐ 全員(住所、氏名、生年月日が確認できる書類の写し)
- ☐ 足立区外にお住まいの方(足立区に在勤または在学が確認できる書類の写し)
- ☐ 外国籍の方(在留カードまたは特別永住者証明書 等の写し)

※ 該当のない箇所は記載及び書類の提出は不要です。

※ 提出書類は返却しません。