

第4次「宍粟市配偶者等からの暴力対策に関する基本計画」  
策定検討委員会委員応募申込書

ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所	〒				
職業					
電話番号	自宅	携帯			
平日の昼間の連絡先	自宅 ・ 携帯 ・ 職場(      -      -      )				
応募の動機					

【提出先】 宍粟市健康福祉部子育て支援課 こども福祉係

TEL 0790-63-3176

【応募期限】 令和7年6月30日(月) (必着)