

ふじさわしがいこくじんしみんかいぎ いいん おうほしーと
藤沢市外国人市民会議 委員 応募シート

(あて先) 藤沢市長

申請日(記入日)

年

月

日

※応募する人が自分で日本語で書いてください。

よみかた(ひらがな)				
名前	姓 Family Name	名 Given Names		
住所	〒			
電話番号	自宅	携帯		
メールアドレス	@			
生年月日	年	月	日 (歳)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 選ばない
出身国またはつながりのある国			在留資格	
会議は日本語でします。 あなたの日本語について、①と②のそれぞれ「はい」か「いいえ」にしるしをつけてください。 ①日本語で 会話(コミュニケーション)が できますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ②ひらがなを 読むことが できますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
会議は 主に 土曜日か 日曜日の 午前に 行います。 市役所の 会議室で 行います。 会議に 参加できますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

藤沢市に住んでいる年数	年	月	日本に住んでいる年数	年	月
今藤沢市に住んでいない人でも藤沢市の会社・学校に通っている場合は応募できます。 会社・学校について書いてください。					
名前			電話番号		
住所	〒				

※応募する人が自分で日本語で書いてください。

(1) あなたが委員に応募した理由を書いてください。	
(2) あなたが会議で話し合いたいことを書いてください。	
(3) あなたが地域活動やボランティアなどの経験があれば活動の内容を書いてください。 (例: 藤沢市の審議会委員, 住んでいる地区の活動, 福祉ボランティア, 子育てボランティア, 通訳ボランティアなど)	

何曜日に面接ができますか。(できる曜日にしるしをつけてください)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
外国人市民会議を傍聴したことはありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
外国人市民会議の募集を何で知りましたか。	<input type="checkbox"/> 広報ふじさわ <input type="checkbox"/> 市のHP <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他()
今までに外国人市民会議の委員だったことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある(年度から 年度) <input type="checkbox"/> ない

出し方	① 電子メール: fj3-jinkendanryo@city.fujisawa.lg.jp	③ ファックス: 0466-50-8436
	② 郵便で送る・藤沢市役所に持っていく 〒251-8601 藤沢市朝日町1番地の1 本庁舎6階 企画政策部 人権男女共同平和国際課	

※この応募シートは外国人市民会議委員の選考以外の目的で使用しません。