

苫小牧市女性人材バンク登録申込書 (新規・変更)

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------|--------------|--------|---|
| フリガナ | | | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| | 電話 | | | | FAX | | |
| | 携帯 | | | | e-mail | | |
| 勤務先 又は 学校 | 名称 | | | | | | |
| | 電話 | | | | 勤務先・学校への電話連絡 | 可 ・ 不可 | |
| 所属 団体名 | | | | 役職名 | | | |
| 免許、資格、職歴及び講師歴等で参考になるものがありましたら御記入ください。 | | | | | | | |
| 団体、グループ、NPO等での活動歴・活動状況等がありましたら御記入ください。 | | | | | | | |
| 公的な審議会、委員会、その他委員として就任歴、現在の就任等がありましたら御記入ください。 | | | | | | | |
| 任 期 | | 会の名称 | | | 任命機関 | | |
| 年 月 | ～ 年 月 | | | | | | |
| 年 月 | ～ 年 月 | | | | | | |
| 年 月 | ～ 年 月 | | | | | | |
| 年 月 | ～ 年 月 | | | | | | |
| 審議会等へ参画する場合、専門、経験、関心のある分野をお知らせください。(いくつでも結構です。) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 男女平等参画 | <input type="checkbox"/> 人権 | <input type="checkbox"/> 子育て | <input type="checkbox"/> 地域活動 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 教育 | <input type="checkbox"/> 福祉 | <input type="checkbox"/> 環境 | <input type="checkbox"/> 医療・健康 | | | | |
| <input type="checkbox"/> まちづくり | <input type="checkbox"/> 政治・行政 | <input type="checkbox"/> 経済 | <input type="checkbox"/> 農・林・漁業 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 商工業 | <input type="checkbox"/> 文化・芸術 | <input type="checkbox"/> スポーツ | <input type="checkbox"/> 防災 | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| その他(自己PRなどを御記入ください。) | | | | | | | |

(※どちらか一方に○をつけてください。)

- ・審議会委員募集に関する通知以外の、研修会や講座の開催案内等、
市が有用と判断した通知の送付 【 可 ・ 不可 】
- ・不定期に配信される「男女平等参画通信(メールマガジン)」の配信 【 可 ・ 不可 】

市が、苫小牧市女性人材バンクを活用するに当たり、閲覧者に上記の情報を提供することを承諾し、申込み(変更)します。

年 月 日

氏名 _____