

※変更の際は氏名・住所と変更箇所のみご記入ください。

【 新規 ・ 変更 】

精華町長

様

精華町男女共同参画・女性人材リスト登録申込書

ふりがな				生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日			
氏名											
住所		〒									
		電話・携帯			e-mail						
		FAX									
勤務先	名称				電話						
	住所	〒									
現在参加されている団体名、役職											
免許、資格、職歴及び講師											
※ 参考になるものがありましたらご記入ください。											
審議会委員などの参加経験		任期			会の名称		任命機関				
		年	月	日	から						
		年	月	日	まで						
		年	月	日	から						
		年	月	日	まで						
※ 国、地方公共団体などで審議会、委員会、その他委員として参加経験がありましたらご記入ください。		年		月	日	から	年		月	日	まで
リストの可能な活用範囲		<input type="checkbox"/> 町の審議会・委員会等の委員の人選をするとき。 <input type="checkbox"/> 研修会・講演会等の講師等の人選をするとき。 <input type="checkbox"/> 町の諸事業推進のため人材を必要とするとき。 <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認めるとき。									
※ 該当するものすべてに○をつけてください。											
登録分野		<input type="checkbox"/>	男女共同参画	<input type="checkbox"/>	子育て・家族	<input type="checkbox"/>	地域活動				
		<input type="checkbox"/>	福祉	<input type="checkbox"/>	人権	<input type="checkbox"/>	環境				
		<input type="checkbox"/>	国際交流	<input type="checkbox"/>	まちづくり	<input type="checkbox"/>	教育				
		<input type="checkbox"/>	法律・行政	<input type="checkbox"/>	政治・経済	<input type="checkbox"/>	農業				
		<input type="checkbox"/>	商工業	<input type="checkbox"/>	文化・芸術	<input type="checkbox"/>	スポーツ				
		<input type="checkbox"/>	高齢者福祉(介護)	<input type="checkbox"/>	消費生活	<input type="checkbox"/>	医療・健康				
		<input type="checkbox"/>	情報・通信	<input type="checkbox"/>	労働	<input type="checkbox"/>	語学				
		<input type="checkbox"/>	その他()			
		※ 専門、経験、関心のある分野に○をつけてください。(いくつでも結構です)									
		精華町男女共同参画・女性人材リスト登録実施要綱の規定により、町が精華町男女共同参画・女性人材リストを活用するにあたり、上記内容の情報を提供することを承諾し、申込(変更)します。 年 月 日									
申込者						印					