様式第1号(第4条関係)

【　新規　・　変更　】

※変更の際は氏名と変更箇所のみご記入ください

# 菊池市女性人材バンク登録申込書

## (　　自薦　　・　　他薦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏　名 |  | e —mai1 |  |
| 住　所 | 〒℡・携帯（　　　）　　－　　　　　　　FAX（　　　）　－ |
| 勤務先 |  | 自己PR |  |
| 勤務先住 所 | 〒℡・携帯（　　　）　　－　　　　　　　FAX（　　　）　－ |
| 所 属団体名 |  | 役職名肩　書 |  |
| 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ご記入ください。 |
| 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。 |
|  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 |  |  |
| 専門、経験、関心のある分野にレをつけてください。 (いくつでも結構です)□　男女共同参画　　　　　　　　□　子育て・家族　　　　　　　□　地域活動□　福祉　　　　　　　　　　　　□　人権　　　　　　　　　　　□　環境□　国際交流　　　　　　　　　　□　まちづくり　　　　　　　　□　教育□　法律・行政　　　　　　　　　□　政治・経済　　　　　　　　□　農林業□　商工業　　　　　　　　　　　□　文化・芸術　　　　　　　　□　スポーツ□　高齢者福祉(介護)　　　　　　□　消費生活　　　　　　　　　□　医療・健康□　情報・通信　　　　　　　　　□　労働　　　　　　　　　　　□　語学□　その他(　　　　　　　　　　　　　　) |
| 菊池市女性人材バンク設置要綱の規定により、市が女性人材バンク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 日氏名 |
| ※他薦の場合のみご記入ください |
| 推薦者 | 住　所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　　　）　　　　　　　－ |
| 氏　名 |  |
| 本人の同意 | 菊池市女性人材バンクに登録されることに意義ありません。氏名 |