（様式１）

**令和６年度（2024年度）熊本県男女共同参画社会づくり地域リーダー育成事業**

**参加申込書**

（ 一般研修生 ・ 市町村職員研修生 ）←どちらかに○をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | 顔写真貼付  ※４㌢×３㌢程度  ※正面脱帽で半年以内に撮影したもの  　（ｽﾅｯﾌﾟ写真可） |
| 生年  月日 | 昭和　　　年　　　月　　　日生  平成　　　　　　　　　　 歳（R6.6.28現在） | | | |
| 連絡先 | 〒　　－  熊本県 | | | | |
| 電話：　　　　　　　　　　　　FAX：  携帯番号：  携帯メールアドレス（※）：  E-mail(PC)アドレス（※）：  ※研修についての連絡をメールで行いますので、メールアドレスも必ずご記入ください。 | | | | |
| 職業 | 有無 | | （　有　・　無　）←○をつけてください。 | | |
| ※  有  の  場  合 | 職種 |  | | |
| 勤務先 | 〒　　－ | | |
| 名称： | 電話： | |
| 健康  状態 | （　①良好　・　②やや不安　・　③不安　）←○をつけてください。 | | | | |
| ②・③の場合、状況・理由をお書きください｡ | | | | |
| 自己  ＰＲ、  参加  したい  理由等 |  | | | | |

※６月２８日(金)までにお住まいの市町村の男女共同参画担当部課に提出してください。

※この参加申込書に記載された個人情報は「熊本県個人情報保護条例」の規定及び「個人情報の保護に関する法律」に基づき、定められた用途以外には用いません。

※原則として、提出された参加申込書は返却しません。

**ＰＲシート**

※参加者の選定に当たって判断材料としますので、次の項目にできるだけ詳しく記載してください。

氏名（　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| ①　あなたのこれまでの活動歴（男女共同参画の啓発や実践、社会活動・地域活動など）などについてお書きください。  ②　あなたの地域の抱える課題は何だと思いますか。男女共同参画を推進することでその課題はどのように改善されるか、あなたのお考えをお書きください。  ③　今回の研修で特に学びたいテーマとその理由についてお書きください。  ④　研修修了後、地域リーダーとしてどのような活動を行いたいか具体的にお書きください。  ⑤　パソコン及びインターネット等のスキルについて、以下の質問にお答えください。（あてはまるものを○で囲み、該当がなければ記述。）  (1)Wordでの文書作成が、できる・できない・自分はできないが家族にできる人がいる・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  (2)パソコンでメールのやりとりが、できる・できない・自分はできないが家族にできる人がいる・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |