

様式第1号(第3条関係)

受付番号

海津市女性人材リスト登録申請書

年 月 日

海津市長 あて

申請者 印

海津市女性人材リスト登録事業実施要綱第3条第1項の規定に基づき、下記のとおり、海津市女性人材リストに登録申請します。

ふりがな			大・昭・平
氏名	生年月日	・令 年 月 日	
住所	〒		
勤務先名・住所 (市外の場合)			
電話番号		FAX番号	
E-Mail			
職歴			
資格 (特技)			
社会活動歴 (審議会等・ボランティア等)			
興味・関心 がある分野	<input type="checkbox"/> 保健 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 社会教育 <input type="checkbox"/> 学術 <input type="checkbox"/> 文化 <input type="checkbox"/> 芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 環境保全 <input type="checkbox"/> 災害救護 <input type="checkbox"/> 地域安全 <input type="checkbox"/> 人権擁護 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 男女共同参画		
取り組んで みたいこと			

※上記に記載した個人情報について、海津市女性人材リスト登録事業実施要綱に基づき、市の各実施機関（海津市個人情報保護条例第2条に定める実施機関）の共有による個人情報とされることについて同意します。

年 月 日 氏名 印