

様式第 1 号（第 4 条、第 7 条関係）

添田町女性活躍推進バンク登録申込書（新規・変更）

年 月 日

添田町長 様

次のとおり、添田町女性活躍推進バンクに登録の（申込み・推薦）をします。

ふりがな		※ 生年月日	年 月 日
※ 氏 名			
住 所	〒		
※ 連絡の取れる電話番号		FAX 番号	
※ 勤務先			
※ 活動希望分野 (複数チェック可)	<input type="checkbox"/> 防災・地域安全 <input type="checkbox"/> まちづくり・地域活動 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・歴史 <input type="checkbox"/> 福祉・介護 <input type="checkbox"/> 医療・保険・健康 <input type="checkbox"/> 子育て・育児 <input type="checkbox"/> 都市計画 <input type="checkbox"/> 教育・スポーツ <input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画 <input type="checkbox"/> 法律・行政 <input type="checkbox"/> 農林業・商工業 <input type="checkbox"/> 建築・土木 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> その他 ()		
主に活動 できる時間帯	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> その他 (時から 時まで)		
自己 PR	①公的な審議会等での委員の就任歴、現在の就任等※ ②個人、団体、グループでの活動状況、履歴等※ ③資格又は専門的知識の内容（資格、主な著作、論文等）※ ④あなたの登録分野を町政で（審議会等）どのように活かしていきたいですか。		
< ご記入に際してのお願い >			
① 新規・変更の該当するものに○をつけ、変更の場合は、氏名、生年月日と変更箇所のみご記入ください。 ② ※印があるものは、登録台帳に登録（記載）されます。 ③ 登録台帳は、社会教育課人権同和啓発室において管理し、審議会等の女性登用を希望する課長からの申請により、社会教育課長が認めた場合には、登録台帳の情報を提供します。			
上記内容について承認し、添田町女性活躍推進バンクへ登録され、人材情報を提供することに同意します。 年 月 日 <p style="text-align: center;">氏名（自署） _____</p>			

※ **推薦の場合** 上記の者を添田町女性活躍推進バンクに登録されるよう推薦します。

推薦者	氏名（ふりがな）	
	住所・連絡先 〒	電話
本人の同意	私は、添田町女性活躍推進バンクへの登録について推薦されることを承諾します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名（自署） _____</p>	