

恵庭市女性人材登録申込書

年 月 日

(あて先) 恵庭市長

(個人 ・ 団体)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名 (代表者名)			
住 所	〒 (TEL)		
メール アドレス	*記載されたメールアドレスに、公募情報や男女共同参画に関する情報を配信します。		
学校名 勤務先名等	(TEL)		
団体名	(TEL)		
市の機関の 委員等経験 の有無	*附属機関等の委員等を務めた経験の有無をお知らせください。 ☐ 有 (名称・任期等) (名称・任期等) (名称・任期等) ☐ 無		
資格等	*公的資格などをお持ちでしたらお知らせください。		
興味のある 分野	*附属機関等に参加される場合、専門、経験、関心のある分野をお知らせください(複数可)。 ☐ 男女共同参画 ☐ 自然・環境 ☐ 商業・工業・農業 ☐ 国際交流 ☐ 法律・行財政 ☐ 防災・安全 ☐ 観光 ☐ 文化・芸術 ☐ まちづくり ☐ 福祉・介護 ☐ 教育・スポーツ ☐ 市民活動 ☐ 建設 ☐ 健康・子育て ☐ その他 ()		
活動できる 時間	*主に活動できる時間をお知らせください(複数可)。 ☐ 平日午前 ☐ 夕方(午後6時頃) ☐ 日曜日 ☐ 平日午後 ☐ 土曜日 ☐ その他 ()		
自由記載欄	*市民活動やまちづくり活動への参加、イベントの実行委員などの経験があれば、その概要もお聞かせください。		

私は、恵庭市女性人材登録に申し込むことを承諾します。

年 月 日

氏 名 (自書)

* 今回、お預かりした個人情報は、市の附属機関等委員選考の目的のために庁内で利用させていただきますが、それ以外の目的に使用することはありません。

恵庭市女性人材登録申込書

7 年 4 月 1 日

(あて先) 恵庭市長

(個人 ・ 団体)

ふりがな	えにわ はなこ		生年月日	年 月 日
氏 名 (代表者名)	恵庭 花子			
住 所	〒 061-1498 恵庭市京町 1 番地 (TEL 0123-33-3131)			
メール アドレス	* 記載されたメールアドレスに、公募情報や男女共同参画に関する情報を配信します。 soumu@city.eniwa.hokkaido.jp			
学校名 勤務先名等	恵庭市役所 (TEL 0123-33-3131)			
団体名	(TEL)			
市の機関の 委員等経験 の有無	* 附属機関等の委員等を務めた経験の有無をお知らせください。 ☒ 有 (名称・任期等 恵庭市男女共同参画審議会 (R6.5~)) (名称・任期等) (名称・任期等) ☐ 無			
資格等	* 公的資格などをお持ちでしたらお知らせください。			
興味のある 分野	* 附属機関等に参加される場合、専門、経験、関心のある分野をお知らせください(複数可)。 ☒ 男女共同参画 ☐ 自然・環境 ☐ 商業・工業・農業 ☐ 国際交流 ☐ 法律・行財政 ☐ 防災・安全 ☒ 観光 ☐ 文化・芸術 ☒ まちづくり ☐ 福祉・介護 ☐ 教育・スポーツ ☐ 市民活動 ☐ 建設 ☐ 健康・子育て ☐ その他 ()			
活動できる 時間	* 主に活動できる時間をお知らせください(複数可)。 ☒ 平日午前 ☐ 夕方 (午後 6 時頃) ☐ 日曜日 ☒ 平日午後 ☐ 土曜日 ☐ その他 ()			
自由記載欄	* 市民活動やまちづくり活動への参加、イベントの実行委員などの経験があれば、その概要もお聞かせください。			

私は、恵庭市女性人材登録に申し込むことを承諾します。

7 年 4 月 1 日

氏 名 (自書) 恵庭 花子

* 今回、お預かりした個人情報は、市の附属機関等委員選考の目的のために庁内で利用させていただきますが、それ以外の目的に使用することはありません。