

恵庭市女性人材登録申込書

年 月 日

(あて先) 恵庭市長

次のとおり、恵庭市女性人材登録に申込をします。

(個人 ・ 団体)

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名 (代表者名)			
住所	〒 (TEL)		
学校名又は 勤務先名	(TEL)		
団体名	(TEL)		
市の機関の 委員等経験 の有無	<p>* 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。</p> <input type="checkbox"/> 有 (名称・任期等) (名称・任期等) (名称・任期等) <input type="checkbox"/> 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	<p>* 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)。</p> <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 自然・環境 <input type="checkbox"/> 商業・工業・農業 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 法律・行財政 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 福祉・介護 <input type="checkbox"/> 教育・スポーツ <input type="checkbox"/> 市民活動 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 健康・子育て <input type="checkbox"/> その他 ()		
活動できる 時間	<p>* 主に活動できる時間をお知らせください(複数可)。</p> <input type="checkbox"/> 平日午前 <input type="checkbox"/> 夕方(午後6時頃) <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 平日午後 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> その他 ()		
自由記載欄 申し込まれるに あたっての抱負 などをお聞かせ ください。	* 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、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。