

神栖市男女共同参画人材バンク登録申込書

年 月 日

神栖市長 様

神栖市男女共同参画人材バンク登録等実施要項第 3 条第 1 項の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

登 録 対 象 者	ふりがな		生年 月日	年 月 日		
	氏 名					
	住 所	〒				
	電話番号 (自宅・携帯)		メール アドレス			
	神栖市との 関わり	☐ 在住 ☐ 在勤				
	専門、経験、関心 のある分野（該当 する全ての分野に レ印をつけてくだ さい。）	☐ 男女共同参画 ☐ 法律・行政 ☐ 人権 ☐ 福祉 ☐ 介護 ☐ 市民活動 ☐ まちづくり ☐ 健康 ☐ 食育 ☐ 観光 ☐ 国際交流 ☐ 自然 ☐ 環境 ☐ 商業 ☐ 工業 ☐ 育児・子育て ☐ 教育 ☐ 文化 ☐ 芸術 ☐ 情報 ☐ 自然科学 ☐ 建築・土木 ☐ 農業 ☐ 漁業 ☐ スポーツ ☐ 防災・安全 ☐ ボランティア活動 ☐ その他（ ）				
	上記に関する 免許・資格・職歴・ 活動実績 等					
	活動できる 曜日及び時間帯	☐ 平日 ☐ 土曜 ☐ 日曜 (午前・午後 時 ～ 午前・午後 時) ☐ その他（ ）				
上記の内容について、市関係機関へ情報提供することに同意します。 年 月 日 氏名						

推 薦 者	ふりがな		電話番号 (自宅・携帯)	
	氏 名			
	住 所	〒		

私は、神栖市男女共同参画人材バンクへの登録について推薦されることを承諾します。

年 月 日

氏名