

別記様式（第3条関係）

南島原市女性人材バンク登録申請書

フリガナ		生年 月日	年 月 日															
氏名																		
住所	〒  電話 ( )																	
職業																		
勤務先	〒  電話 ( )																	
所属 団体名																		
免許、資格、職歴等で参考になるものがありましたらご記入ください。																		
国、地方公共団体などで審議会、委員会、その他委員として参加経験がありましたらご記入ください。																		
任 期	会 の 名 称	任 命 機 関																
年 月 日から 年 月 日まで																		
年 月 日から 年 月 日まで																		
年 月 日から 年 月 日まで																		
<p>専門、経験、関心のある分野に印をつけてください。（いくつでも結構です。）</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画</td> <td><input type="checkbox"/> 保健・医療</td> <td><input type="checkbox"/> 法律・行政</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 福祉・介護</td> <td><input type="checkbox"/> 環境</td> <td><input type="checkbox"/> 国際交流</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 農業・水産業・商業・工業</td> <td><input type="checkbox"/> 建築・土木</td> <td><input type="checkbox"/> 育児・子育て</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 教育・スポーツ</td> <td><input type="checkbox"/> 文化・芸術</td> <td><input type="checkbox"/> まちづくり・地域活動</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NPO・各種ボランティア</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画	<input type="checkbox"/> 保健・医療	<input type="checkbox"/> 法律・行政	<input type="checkbox"/> 福祉・介護	<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 国際交流	<input type="checkbox"/> 農業・水産業・商業・工業	<input type="checkbox"/> 建築・土木	<input type="checkbox"/> 育児・子育て	<input type="checkbox"/> 教育・スポーツ	<input type="checkbox"/> 文化・芸術	<input type="checkbox"/> まちづくり・地域活動	<input type="checkbox"/> NPO・各種ボランティア		
<input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画	<input type="checkbox"/> 保健・医療	<input type="checkbox"/> 法律・行政																
<input type="checkbox"/> 福祉・介護	<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 国際交流																
<input type="checkbox"/> 農業・水産業・商業・工業	<input type="checkbox"/> 建築・土木	<input type="checkbox"/> 育児・子育て																
<input type="checkbox"/> 教育・スポーツ	<input type="checkbox"/> 文化・芸術	<input type="checkbox"/> まちづくり・地域活動																
<input type="checkbox"/> NPO・各種ボランティア																		
<p>南島原市女性人材バンク要綱第5条の規定により、市が女性人材バンクを活用するにあたり、上記内容の情報を市に提供することを承諾し、登録申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 _____ (※)</p> <p>(※) 本人が手書き（署名）しない場合は、記名押印してください。</p>																		