

妙高市女性人材リスト登録票

NO. _____

ふりがな		開示可否
氏名		
生年月日	年 月 日	
住所 (自宅)	〒 — 電話 — — Fax — — mailアドレス (男女共同参画に関する情報提供 要 ・ 不要) ※国、県等からの情報を送ります。	
職業		
勤務先		
市の機関の 委員等経験	(期間) 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月	
免許・資格職 歴 など		
所属団体		
職業・専門 興味・関心 がある分野 (該当する活動分 野の□にレ点 をつけてください。 複数回数可。)	<input type="checkbox"/> 保険・医療 <input type="checkbox"/> 福祉・介護 <input type="checkbox"/> 環境・自然 <input type="checkbox"/> 観光・地域振興・国際交流 <input type="checkbox"/> 商工・労働 <input type="checkbox"/> 農業・土木・建設 <input type="checkbox"/> 法律・行政 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 防災・災害救援 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> 子育て・教育 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ <input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画 <input type="checkbox"/> NPO・各種ボランティア <input type="checkbox"/> 青少年健全育成	
自由記載欄 (これまでの活動 内容や申し込み にあたっての抱 負などをお聞か せください。)		
妙高市女性人材リスト登録実施要項の規定により、市が人材リストを活用するにあたり、上記内容の情報を全て提供します。また、開示可能な部分の情報を必要に応じ他のリスト登録者へ情報提供することを承諾し登録申請します。 年 月 日 氏名 _____ (印)		

※開示欄には、情報提供可否を○・×で示してください。斜線部分は、開示共通項目とします。