

年 月 日

那珂市長 様

那珂市女性人材バンク登録申込書

那珂市女性人材バンク設置要綱第4条第2項の規定に基づき、下記のとおり申込みをします。

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	〒		
連 絡 先	電話 自宅・携帯		
	電子メールアドレス		
那珂市との関わり	<input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤・在学(勤務先・学校名: )		
活動希望分野 (該当する分野全てにレ印をお願いします。)	<input type="checkbox"/> 法律・行政 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 社会保障 <input type="checkbox"/> 男女共同参画 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 市民活動 <input type="checkbox"/> まちづくり <input type="checkbox"/> 健康・食育 <input type="checkbox"/> ボランティア活動 <input type="checkbox"/> 人権 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 自然・環境 <input type="checkbox"/> 商工業 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 子育て <input type="checkbox"/> 農林漁業 <input type="checkbox"/> 芸術・文化 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 防災・安全 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
上記に関する資格 及び活動実績			
主に活動できる時間帯	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> その他 ( 時から 時まで)		
託児希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
過去5年以内の審議会等の委員就任状況	審議会等の名称	任 期	
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	
		年 月 日～ 年 月 日	

上記の内容について、那珂市女性人材バンクに人材情報として登録され、活用されることを承認します。

年 月 日

署 名 \_\_\_\_\_

※第三者による推薦の場合

推 薦 者	氏名
	住所(〒 - ) 電話番号