

秋田市女性人材リスト登録票

(宛先) 秋 田 市 長

下記の内容を秋田市女性人材リストに登録し、各種審議会等における委員の候補者の選任のため依頼があった場合は、その内容を提供することに同意します。

提供について同意する事項に、チェックマーク (☑) を入れてください。

- 秋田市が設置する各種審議会等への提供
- 国又は他の地方公共団体等への提供

年 月 日
署名 _____

(本人がお書きください)

ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日		年 月 日 生
住 所		〒 -
電話番号等		自 宅 () -
		携帯電話
		F A X () -
		E-mail
勤務先	名 称 役 職 名	
	所 在 地	〒 -
	電話番号等	電 話 () -
		F A X () -
E-mail		
通常連絡先		自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 ・ その他 ()
所属団体等	名 称 等	役職名 ()
	名 称 等	役職名 ()
	名 称 等	役職名 ()

【裏面もご記入ください】

登録分野 該当項目に○を してください	子育て	家族・家庭	教育	生涯学習
	地域・社会活動	市民協働	労働	経営・起業
	政治・経済	法律	農林業	土木・建築
	健康・保健衛生	食育	医療	性教育
	性暴力	介護	高齢者福祉	児童福祉
	障がい福祉	防災・防犯	国際交流	科学等
	文化芸術	スポーツ	人権問題	女性問題
	環境問題	その他 ()		
免許・資格等	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
主 な 経 歴	項目	年月	略 歴	
	職 歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
	公職参加歴 (審議会等名称) ・ 活動歴等	年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
	講 演 執 筆 著 書 等	年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		

- [注] 1 利用又は提供を希望しない情報については、記載する必要はありません。
2 記載いただいた個人情報、ご本人の承諾なしに第三者へ提供することはありません。