

## 柏崎市女性人材登録票

年 月 日

柏崎市長 様

下記のとおり、柏崎市女性人材登録に申込みをします。

フリガナ

氏 名



## 記

|  |                                  |                                |                                |                                 |
|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 住 所  |                                  |                                | 生年月日                           | 年 月 日                           |
| 電話番号   |                                  |                                | F A X                          |                                 |
| E - m a i l  |                                  |                                |                                |                                 |
| 職業・勤務先   |                                  |                                |                                |                                 |
| 審議会等の<br>委員歴   | 任 期                              | 審議会等の名称                        |                                |                                 |
|  | 年 月～ 年 月                         |                                |                                |                                 |
|  | 年 月～ 年 月                         |                                |                                |                                 |
| 社会活動歴<br>(PTA役員・ボラ<br>ンティア・NPO・<br>サークル等)                | 期 間                              | 団 体 名                          |                                |                                 |
|  | 年 月～ 年 月                         |                                |                                |                                 |
|  | 年 月～ 年 月                         |                                |                                |                                 |
| 資格・免許  |                                  |                                |                                |                                 |
| 関心のある<br>分野<br>( <input type="checkbox"/> を付けて<br>ください。) | <input type="checkbox"/> 法律・行政   | <input type="checkbox"/> 保健・医療 | <input type="checkbox"/> 福祉    | <input type="checkbox"/> 生活・環境  |
|  | <input type="checkbox"/> 防災・地域安全 | <input type="checkbox"/> まちづくり | <input type="checkbox"/> 商工業   | <input type="checkbox"/> 農業     |
|  | <input type="checkbox"/> 労働      | <input type="checkbox"/> 国際交流  | <input type="checkbox"/> 文化・芸術 | <input type="checkbox"/> スポーツ   |
|  | <input type="checkbox"/> 教育      | <input type="checkbox"/> 子育て   | <input type="checkbox"/> 人権    | <input type="checkbox"/> 男女共同参画 |
| その他  | (自己PR、研修・講習の講師歴など)               |                                |                                |                                 |