

# 鯖江市男女共同参画女性人材リスト登録票

	登録番号		登録年月日	令和	年	月	日
ふりがな 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日生
住 所	〒		T E L				
			F A X				
			Eメール				
職 業							
勤務先名および部署			所 属				
学生の場合は学校名および学部名等	〒		T E L				
関心のある分野 または専門分野	右の例を参考に具体的に記入してください			関心のある分野・専門分野の例			
				保健・福祉 生活・環境・まちづくり 芸術・文化・スポーツ 育児・教育 男女共同参画・人権 観光・商工農林業振興 交通対策・防災 国際交流 市民活動・ボランティア 法律・行政 その他( )			
免許・資格等	免許・資格名			取得年月日			
	-----			-----			
	-----			-----			
最終学歴	( 年 月卒業)						
職歴・審議会等の 委員歴、地域 ・団体活動歴等	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						
	( 年 月 ~ 年 月)						

鯖江市女性人材リストに登録されることを承諾します。

令和 年 月 日

氏 名