

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	平成	年	月	日
お り が た 氏 名			生 年 月 日	大正			
				昭和			日生
				平成			
住 所	〒						
			TEL FAX Eメール				
職 業							
勤務先名および部署 (学生の場合は学校 名および学部名)等			所属：				
	〒		TEL				
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。

平成 年 月 日

氏 名
