（様式第１号）

　　　　受付番号

秋田市女性人材リスト登録票

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 | | 昭和・平成 　年　　 　　月　　 　　日　生 |
| 住　　 所 | | 〒　　　－ |
| 電話番号等 | | 自　宅　 （　　　　 　） － |
| 携帯電話 |
| ＦＡＸ （　　　　 　） 　　　　－ |
| Ｅ-mail |
| 勤務先 | 名　　称  役 職 名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　－ |
| 電話番号等 | 電 話　 （　　　　 　） － |
| ＦＡＸ （　　　　 　） 　 　 　　－ |
| 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 | | | ＬＧＢＴＱ | 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 | |  | | | |
| (審議会等名称)  　　 ・  活 動 歴 等 | 年 月 | |  | | | |
| 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は、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。