

女性委員人材リスト登録用調査票

公募委員等用

ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成
氏名		年	月 日生
住所	〒		
連絡先	TEL	FAX	
E-mail			
勤務先			
興味のある又は 参画希望の分野 等  ※該当箇所に○ をご記入ください。 複数回答可。	<input type="checkbox"/> 男女共同参画・女性問題関連 <input type="checkbox"/> 政治・行政 <input type="checkbox"/> 市民協働 <input type="checkbox"/> 交通安全 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> 社会福祉 <input type="checkbox"/> 医療・健康保険 <input type="checkbox"/> 食育 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> 医学・保健衛生 <input type="checkbox"/> 都市問題 <input type="checkbox"/> エネルギー・環境 <input type="checkbox"/> 国際関係・国際交流 <input type="checkbox"/> 農業関係 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
自己紹介、PR、 活動履歴等			
審議会等登用歴  ※審議会等登用 歴が複数の方は 別紙をお使いくだ さい。	自治体名		
	審議会等名称		
	任期		