

(裏面)

| | |
|-------|--|
| 経 験 | (公的な審議会、委員会、検討会等での委員就任歴、現在の就任等がありましたらご記入ください。) |
| 資 格 等 | (資格、職名、職歴等で参考になるものがありましたらご記入ください。) |
| そ の 他 | (自己PRなどご記入ください。) |

次の者の坂東市女性人材バンクへの登録を推薦します。

| | | | | |
|-------------------------------------|-----|--|---------|--|
| 推 薦 者 | 氏 名 | | 電 話 番 号 | |
| | 住 所 | | | |
| 私は、坂東市女性人材バンクへの登録について推薦されることを承諾します。 | | | | |
| 年 月 日 氏名(自署) _____ | | | | |

※市処理欄

| 登録番号 | 登録日 | 記録の更新 | | 備考 |
|------|-------|-----------------------------|-------|----|
| | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 変更 | 年 月 日 | |
| | | <input type="checkbox"/> 抹消 | 年 月 日 | |