様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　坂東市長　　　　　様

女性人材バンク登録（新規・変更）申請書

　次のとおり、坂東市女性人材バンクの登録者として（申請・推薦）いたします。

　また、この申請書に記載した情報を本市の実施機関に提供すること及び登録の対象者に該当するか調査することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録希望者 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先等 | 生年月日 |  | FAX番号 |  |
| 電話番号 |  | E－Mail |  |
| 勤　務　先 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 登録分野（当てはまる分野全てにをお願いします。） | 総務企画 | □まちづくり　　□市民協働　　□行財政□防災・安全　　□男女共同参画 |
| 生活福祉 | □環境保全　　□福祉　　□子育て　　□健康□医療 |
| 経済土木 | □農業　　□商工業・観光　　□都市計画□上下水道 |
| 教育文化 | □教育　　□生涯学習　　□芸術・文化 |
| その他 | □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主に活動できる時間帯 | 曜日 | □月曜日から金曜日　□土曜日　□日曜日 |
| 時間 | （　午前　・　午後　　　時）から（　午前　・　午後　　　時）まで |

（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 | □変更 | 年　月　日 |  |
| □抹消 | 年　月　日 |  |