

可見市で設置する審議会等への女性市民委員候補者名簿の登録同意書

ふりがな氏		生年月日	昭・平	年月日
住所	〒 ー 可見市			
連絡先として可能なものについて記入				
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)		
電子メール	@	FAX番号		
昼間の連絡先	いずれかにチェック <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他(下欄に記入してください。)			
	電話番号		連絡先名称	
興味・関心を持つ分野	興味・関心を持つ分野にチェック(いくつでも) <input type="checkbox"/> 法律・行政 <input type="checkbox"/> 保健・医療 <input type="checkbox"/> 年金・保険 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・教育 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 防災・地域安全 <input type="checkbox"/> 都市計画・交通 <input type="checkbox"/> 土木・建築 <input type="checkbox"/> 産業振興 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 文化・芸術 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 多文化共生 <input type="checkbox"/> 地域振興・まちづくり <input type="checkbox"/> 人権・男女共同参画 <input type="checkbox"/> その他()			
活動できる時間帯	該当する箇所にチェック <input type="checkbox"/> 平日午前 <input type="checkbox"/> 平日午後 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> いつでも可			

女性市民委員候補者名簿の登録について同意します。

年 月 日 氏名 _____

記載された情報は、可見市個人情報保護条例の規定に基づき、適切に管理し、目的のために庁内で利用しますが、それ以外の目的に使用することはありません。

裏面へ続く

◇今までの経験（社会活動・職歴・審議会委員等としての活動など）

年月	活動について

◇現在就任している委員等

年～ 年迄	名称

◇活動に関わる資格・免許など

資格・免許の名称	詳細（内容・資格取得年等）

◇配慮してほしいこと（登録にあたり要望等があれば記入してください）

--