

(様式1) 令和2(2020)年度 とちぎウーマン応援塾参加申込書

令和2(2020)年 月 日

1 氏名	(ふりがな)				
2 生年月日	S・H 年 月 日生 (歳: R2.4.1 現在)				
3 現住所 (記載できる箇所は漏れなく記載して下さい。)	〒 自宅Tel (- -) FAX (- -) 携帯Tel (- -) E-mail アドレス※ () ※資料送付等に使用するため、できるだけパソコンのアドレスを記入して下さい。				
4 職業等					
5 勤務先・学校	勤務先・学校名 (学部・学年) 所在地 (市・町)				
6 社会的活動の状況	所属団体	(主な活動内容)	会員数	現役職名	活動年数
	①	()			
	②	()			
	(現在の活動状況)				
9	<p>興味・関心のある分野について、下記のア～サの中から最大2つまで選び、○をつけて下さい。 ※サについては、分野の内容について詳しく記載して下さい。</p> <p>ア 女性の活躍 イ 子育て環境 ウ ワーク・ライフ・バランス エ 困難を抱える女性等への支援 オ 青少年の健全育成 カ 高齢者の福祉 キ 障害者の福祉 ク 地域における防災、防犯 ケ 地域の産業振興 (特色ある農産物、商店街の活性化、伝統工芸の振興 など) コ 地域の観光振興 (歴史・伝統文化の活用、新しい観光資源の創造 など) サ その他 ()</p>				
10	この研修で学びたいこと、自分の力を発揮するために課題だと思ふこと、受講の動機等を記入して下さい。				
11 一時保育	※希望する方は、お子様の氏名・性別・生年月日等をご記入ください。 (満6ヶ月から就業前のお子さんが対象) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月)				

※この事業で取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律等に基づき適正に取り扱います。

提出先: お住まいの市町 または とちぎ男女共同参画センター (TEL: 028-665-8323)