別紙様式

宇土市女性人材リスト登録票（他薦）

平成　　年　　月　　日

宇土市長　　　　　　　　様

推薦者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり，宇土市女性人材リストに登録者として推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭・平  　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 勤務先・所属団体 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 資格・特技 |  | | |
| 社会活動歴  （審議会等委員・  ボランティア等） |  | | |
| 関心・経験  がある分野 | □保健・医療・福祉・介護　　　　　□社会教育・子育て  □文化・芸術・スポーツ　　　　　　□環境保全  □防災・災害援護・地域安全　　　　□農林水産業・商工業・労働  □まちづくり・地域活動　　　　　　□人権・男女共同参画  □行政　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 講師資格等 | □講師をできます（テーマ等　　　　　　　　　）□講師はできません | | |
| 推薦理由 |  | | |
| **※本人承諾欄** | **宇土市女性人材リストへの登録申請すること，及び記載した個人情報について，実施要領に基づき活用・管理について同意します。**  氏名（自署）　　　　　　　　　　　㊞ | | |

　※リスト登録されても必ずお願いするものではなく，お願いする場合は改めて担当課よりご依頼させていただきます。