

登録番号	
登録日	年 月 日

筑後市女性人材リスト登録票

ふりがな			昭和・平成	
氏 名	生年月日		年 月 日生	
住 所	〒 -			
電話番号	自宅 携帯	FAX番号		
メールアドレス	(携帯)	(PC)		
職業・勤務先	(電話番号)			
所属団体等	団体名	役職		
	団体名	役職		
	団体名	役職		
資格・免許等				
専門分野、 関心のある分野 該当項目に○を してください	男女共同参画	スポーツ	児童福祉	まちづくり
	子育て	図書事業	障がい者福祉	市民協働
	幼児教育	地域・社会活動	高齢者福祉	農業
	青少年教育	健康・保健衛生	政治・行政	かんきょう
	生涯学習	食育	防災・防犯	
	人権	医療	その他()	
審議会等 委員就任実績	(年 月～ 年 月)			
	(年 月～ 年 月)			
	(年 月～ 年 月)			
	(年 月～ 年 月)			
	(年 月～ 年 月)			

職歴・活動歴等 (ボランティア等)	

※この女性人材リスト登録に伴い収集した個人情報は、市の審議会等の委員選考の目的のために庁内で利用させていただきますが、それ以外の目的に使用することはありません。また、登録者の同意がない限り、第三者に提供することはありません。「筑後市個人情報保護条例」に基づき、細心の注意と配慮をもって取り扱われます。

上記内容について、人材情報として登録され、情報を提供することを承認します。

年 月 日 自署 _____

上記の人材を推薦致します。

年 月 日

推薦する機関、団体名 _____

署名 _____

事務局記入欄

登録更新年月日		活動履歴等追加事項
登 録	令和 年 月 日 登録	
更 新	令和 年 月 日 更新	
	令和 年 月 日 更新	
	令和 年 月 日 更新	
	令和 年 月 日 更新	
	令和 年 月 日 更新	
抹 消	令和 年 月 日 抹消	