

女性人材リスト登録票

氏名					
住所					
電話番号		FAX		E-mail	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	—
職業					
勤務先名				役職	
勤務先住所				電話番号	
審議会・委員会等の参画経験	期 間			審議会・委員会名	
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
所属団体名	期 間			団体名	役 職
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
	年	月	～	年	月
最終学歴				最終職歴	
免許・資格					
自己PR					
その他（研修、講習の講師歴など）					

上記内容をもって、石巻市女性人材リストに登録します。

年 月 日

氏 名 _____

女性人材リスト登録調査票

下記の分野において、活動経験分野及び活動希望分野それぞれにチェックを入れてください。

※複数回答可

活動経験 分野	活動希望 分野	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	総務(情報公開、人権、防災・安全等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	政策(震災復興、まちづくり、男女共同参画、多文化共生等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活環境(環境・廃棄物等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	健康(健康増進、食育推進、介護保険等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	福祉(地域福祉、障害福祉、子育て等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	産業(農政対策、水産、観光等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	建設(建築紛争調整、都市計画、公共事業再評価等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	医療(病院運営、病院建設等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	教育(奨学生選考、社会教育、社会体育、文化財保護等)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他(選挙、国際交流等)

【活動経験分野の実績】

【活動希望分野の理由】

※ 市の審議会への登用を推進するため、登録情報のうち、①地区名、②氏名、③活動経験分野、④活動希望分野について、市職員のみ閲覧可能なファイルに情報を掲載してもよろしいでしょうか。

どちらかに○をつけてください。

(掲載してかまわない ・ 掲載してほしくない)