岸和田市女性人材バンク登録申込書 (自薦・他薦)

ふりがな			Ŧ						
氏 名		住 所							
生年月日	年 月 日	電話	()					
メール	@								
免許、資格 職歴、職名 等									
	国、地方公共団体の審議会や委員会の	2名称		期間					
国、地方公 共団体の審			年	月 ~	年	月			
議会や委員 会等の委員 経験			年	月 ~	年	月			
			年	月 ~	年	月			
			年	月 ~	年	月			
	行政(地方自治 · 地方行政 · 情報	公開)	法律	消費者問題	健康保	険			
専門·経験· 関心のある 分野 (○をつけて ください。 複数可)	人権 男女共同参画 防災 環境問題 福祉(地域福祉・高齢者福祉・								
	障害者福祉 · 児童福祉) 介護係	除	保健 医	療 公衆衛生	E 健,	康			
	産業(経済 ・ 商工業 ・ 農林水産業 ・ 観光) 都市計画(自然 ・ 景観)								
	土木 建築 交通問題 文化	国際	祭交流 芸	装術 ・美術	生涯学	習			
	教育(学校教育 ・社会教育) ス	スポーツ	文化財	歴史					
活動しやす い時間帯等									

今回、お預かりした個人情報は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)及び岸和田市女性人材バンク設置要項に基づき、市の審議会等の委員選定等の目的のために庁内でのみ利用させていただき、それ以外の目的に利用することはありません。

<承諾事項>

- ・岸和田市暴力団排除条例に基づく排除対象者ではありません。 また、排除対象者に該当するか否かを市が岸和田警察署に照会することを承諾します。
- ・岸和田市女性人材バンク設置要項の規定により、市が人材バンクを活用するにあたり、上記 内容の情報を提供することを承諾します。

}	承諾事項を確認し、上記内容を岸和田市女性人材バンクに登録します。					
自薦	左	F 月	日	<u>氏 名</u>	印	
	上記の人材を岸和田市女性人材バンク登録者に推薦いたします。					
他	推薦者住所					
	推薦者氏名		印	推薦者電話番号		
薦	承諾事項を確認し、他薦により上記内容が岸和田市女性人材バンクに登録されることに同意 します。 (本人署名)					
	左	F 月	日	<u>氏 名</u>	印	