

第1号様式（第5条関係）

【新規・変更】

※変更があった場合は氏名と変更箇所のみご記入ください

新居浜市女性人材バンク登録申込書

市内で共有される項目	ふりがな	にい はま はなこ	受諾できる範囲（可能なものに☑をつけてください。）	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 審議会等委員への就任	
	氏名	新居浜 花子		<input type="checkbox"/> 2. 講演会等の講師（パネリスト等含む）	
	専門、経験、関心のある分野に☑をつけてください。（複数選択可）				
	<input type="checkbox"/> 健康・医療・保健衛生	<input type="checkbox"/> 社会福祉	<input checked="" type="checkbox"/> 子ども・子育て・家庭		
<input type="checkbox"/> まちづくり・地域活動	<input type="checkbox"/> 国際関係・国際交流	<input checked="" type="checkbox"/> 女性問題・人権			
<input type="checkbox"/> ゴミ・環境問題	<input type="checkbox"/> 消費生活	<input type="checkbox"/> 防災			
<input checked="" type="checkbox"/> DV・虐待	<input type="checkbox"/> 都市計画・建築・土木	<input type="checkbox"/> 運輸・交通			
<input type="checkbox"/> 商工業・農林水産業	<input type="checkbox"/> 文化芸術・スポーツ	<input type="checkbox"/> 教育			
<input type="checkbox"/> 政治・行政・法律	<input type="checkbox"/> 経済・経営	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
所属団体、資格、過去の活動状況及び委員就任歴等					
・新居浜市〇〇審議会委員 ・令和〇年度〇〇講演会 講師					
利用申込者に開示する項目	自宅住所	792-0025 新居浜市一宮町〇-〇-〇			
	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	電話番号	090-1234-5678	FAX		
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇〇.ne.jp			
	連絡先（勤務先の名称など自宅以外で連絡可能な住所等を記入してください）				
	名称	新居浜市役所			
	住所	792-8585 新居浜市一宮町1-5-1			
	電話番号	0897-65-1233	FAX	0897-65-1561	
メールアドレス	〇〇〇@city.niihama.lg.jp				

私は、新居浜市女性人材バンクに登録した情報が市内で共有されることに同意します。

私は、女性人材バンク利用申込書を提出した者に対して「利用申込者に開示する項目」に記載してある情報を提供することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

署名 〇〇 〇〇

文章をお読みいただき、同意いただける場合は必ずチェックマークを付けてください。

ご自身のお名前をお書きください。

## ・ 審議会等の会へ比較的参加しやすい時間帯

(※必ずしもご希望の時間帯に会議等が開かれるわけではありません)

- 午前 (具体的な時間帯があればご記入ください。 10:00 ~ 12:00 )  
 午後 (具体的な時間帯があればご記入ください。 : ~ : )  
 夕方以降 (具体的な時間帯があればご記入ください。 18:00 ~ 20:00 )  
 休日 (具体的な時間帯があればご記入ください。 : ~ : )