

鳥栖市女性人材リスト登録者推薦票

令和 年 月 日

推薦者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

私は、次の方を鳥栖市女性人材リストの登録者として推薦します。

ふりがな			生年 年月日	昭和 平成 西暦	年	月	日生
氏名							
住所	〒 -			電話	-	-	
職業							
勤務先	名称:						
	〒 -			電話	-	-	
所属団体	名称:						
	〒 -			電話	-	-	
連絡先	1 自宅 2 勤務先 3 所属団体()						
専門・活動 分野	分野	内容	活動できる分野	1実技指導 2講演 3審議会等の参画			
	分野	内容	活動できる分野	1実技指導 2講演 3審議会等の参画			
	分野	内容	活動できる分野	1実技指導 2講演 3審議会等の参画			
※別紙参照 (資格等)	免許・資格等						
活動状況など							
審議会等の 委員歴等	名称:			(国、県、市)(年～ 年)			
	名称:			(国、県、市)(年～ 年)			
	名称:			(国、県、市)(年～ 年)			
備考 意見希望等があればご記入ください							

鳥栖市女性人材リストへの登録にあたっては、市内の各種審議会等への委員の登用及び講座・講演会等の講師の依頼時の資料として活用する場合に限り、市役所各課(局、室、所)への情報を提供することを承認いたします。

令和 年 月 日 氏名(自署) _____