（様式第１号）

**茨城県男女共同参画推進員申込書**

 　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 氏　　　名 | 　 | 男 ・ 女その他回答しない | 生年月日 |  昭和　 　 年　　　月　　　日生 平成 （年齢　　　　歳） |
| 　 |
|  住　　　所 | 〒　　　－　 |
| 電話番号等 |  電話番号 　　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ 　　　　（　　　　　） 電子メール |
|
|
|
|
|  職　　　業 勤務先等 | （職業） |
| （勤務先） （電話番号） （　　　） |

|  |
| --- |
|  主な経歴（学歴・職歴・活動歴等） ※年月日は必要に応じて期間でお書き下さい（例：H28.4.1～H30.3.31　○○市○○審議会委員） |
|  年 月 日 |  経　歴　等 |  年 月 日 |  経　歴　等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）この申込書は男女共同参画推進員の委嘱をはじめ本事業に関する事務以外には使用、利用

　　いたしません。

**〈添付書類〉**

**・レポート１部：テーマ「男女共同参画を推進するために必要な取組みについて」４００字以上**