

令和6(2024)年度 とちぎウーマン応援塾参加申込書

令和6(2024)年 月 日

1 氏名	(ふりがな)			
2 生年月日	S・H	年	月	日生 (歳 : R6.4.1 現在)
3 住所等	〒 携帯TEL (- -) 自宅TEL (- -) E-mail アドレス () ※E-mail アドレスも必ずご記入ください。			
4 職業等				
5 勤務先・学校	勤務先・学校名 (学部・学年) 所在地 (市 ・ 町)			
6 社会的活動の状況	所属団体	(主な活動内容)	会員数	現役職名
①	()			
②	()			
(現在の活動状況)				
7 興味・関心のある分野について、下記のア～サの中から最大2つまで選び、○をつけてください。 ※サについては、分野の内容について詳しく記載してください。 ア 女性の活躍 イ 子育て環境 ウ ワーク・ライフ・バランス エ 困難を抱える女性等への支援 オ 青少年の健全育成 カ 高齢者の福祉 キ 障害者の福祉 ク 地域における防災、防犯 ケ 地域の産業振興 (特色ある農産物、商店街の活性化、伝統工芸の振興 など) コ 地域の観光振興 (歴史・伝統文化の活用、新しい観光資源の創造 など) サ その他 ()				
8 この研修で学びたいこと、自分の力を発揮するために課題だと思うこと、受講の動機等を記入してください。				
9 一時保育 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
※希望する方は、お子様の氏名・性別・生年月日等を御記入ください。 (満6ヶ月から小学校3年生のお子さんが対象) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月)				

※この事業で取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律等に基づき適正に取り扱います。

提出先：栃木県とちぎ男女共同参画センター (E-mail: danjo-ksc@pref.tochigi.lg.jp)

または、お住まいの市町男女共同参画担当窓口