（別紙１）

**2019年度 いわて男女共同参画サポーター養成講座　受講申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　年　月　日 | | | 年　 　　月　 　　 日 |  |
| １ | ふ　り　が　な | |  |
| 氏　　　　名 | | 性別（　　　　　　　） |
| ２　生年月日 | | | 年　　月　　日　　（　　　　　歳（**2019年4月1日現在**）　　　） |
| 3　現住所 | | | 〒    日中連絡の取れる電話番号（ 　　　　－　　　　－　　　　　　）  ＦＡＸ（　　　　　－　　　　－　　　　　　） |
| 4　職業（勤務先） | | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）    電話（ 　　　－　　　　－　　　　　　） |
| 5　メールアドレス  （データ受信が可能なもの） | | | ＠ |
|  |
| 6 　これまでに、男女共同参画に関する研修､講座､講演等への参加したことがある場合に記入してください。  　①　講座名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時期：　　年　　月頃　　主催者：  ②　講座名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時期：　　年　　月頃　　主催者：  ③　講座名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時期：　　年　　月頃　　主催者： | | | |  |
| 7 　今までの活動について記入してください。（活動がない場合は記入不要）  ➀　地 域 活 動 等  ➁　ボ ラ ン テ ィ ア 等 | | | |
|  |
|  |
| 託児希望の有無（該当に○）をお知らせください。希望日は裏面にご記入ください。 | | | |  |
| 有　・　無 | | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  お子さんのお名前（　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　）  お子さんの年齢　（　　　歳　　　か月）　　　　　　 （　　　歳　　　か月）  ◆**2019年4月1日**現在の年齢をご記入ください  その他特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） | |  |

※これらの個人情報は、2019年度いわて男女共同参画サポーター養成講座運営を始めとする、当センター事業以外で

使用することは一切ありません。

**※裏面もご記入ください。**