（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）

① 地 域 活 動 等

② ボ ラ ン テ ィ ア 等

託児希望の有無（該当に〇）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	お子さんのお名前（ふりがな　　）（ふりがな　　） 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。