

別記様式（第5条関係）

上越市女性人材バンク登録票

(記入日：令和 年 月 日)

ふりがな	じょうえつ いちこ		生年月日	受付番号	
氏名	上越 市子		昭和 36 年 1 月 31 日		
住所等	〒943-0805 上越市木田 1-1-3 TEL 025 (527) 3624				
E-Mail	d-sankaku@city.joetsu.lg.jp				
職業	団体職員	勤務先名	社会福祉法人〇〇	役職	理事
勤務先住所等	〒943-0821 上越市土橋 1914-3 TEL 025(527)3624 FAX 025(522)8240				
※所属団体等	団体名	NPO法人〇〇		役職	監事
	団体名	〇〇地区振興会		役職	理事
	団体名	〇〇地区スポーツクラブ		役職	理事
※専門分野	福祉		※免許、資格等		
関心のある分野	男女共同参画 福祉		<ul style="list-style-type: none"> ・社会福祉士 ・ボランティアコーディネーター ・普通自動車運転免許 		
主な経歴・活動	<p>具体的に記入してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・現在社会福祉法人〇〇会勤務 ・上越市男女共同参画地域推進員（平成 25 年まで） ・平成 16 年～保護司（法務省からの委嘱） ・平成 25 年～男女共同参画サポーター 				

- ・※印のついている項目は、該当のない場合、無記入で結構です。
- ・太枠内は記入しないでください。
- ・女性人材バンクの登録票は、市の各課等における各種審議会等の委員及び研修会の講師等の女性人材の情報整備のために使用します。