**あおもり女性人財バンク登録カード**記入用

**同封書類４**

（第１号様式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふり　がな  氏　名 | | | 所属団体・勤務先 | |
|  | | |  | |
|  | | |
| 活動分野・専門分野等（複数回答可。項目を○で囲んでください） | | | | |
| 男女共同参画 | 女性の活躍 | | 政治 | 行政 |
| 法律 | 社会問題 | | 情報通信 | 生活・家事 |
| 環境・自然保護 | 子育て支援・福祉・介護 | | 心理 | 保健・医療 |
| 商工・経済・起業 | 建築・土木 | | 交通安全・防災・防犯 | 雇用・労働 |
| 観光・芸術・文化 | 国際 | | 農林水産 | 科学 |
| マスコミ | 金融 | | 教育 | スポーツ |
| NPO・ボランティア | まちづくり | | その他（右欄に記入） |  |
| 活動経歴 | | | 活動内容 | |
|  | | |  | |
| 自由記入欄（取得資格や著書等のほか、連絡先についての配慮等、自由に記入してください） | | | | |
|  | | | | |
| 審議会委員の就任歴（在任期間及び審議会等名称を記入してください） | | | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |
| 年　　月～　　年　　月 | |  | | |

※　用紙が足りない場合は、別の用紙（様式任意）に記入して提出してください。

※　裏面にも記入事項があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 連絡先 | 自宅 | 〒 | |
| （電話）　　　　　　　　　　　　（FAX） | |
| （電子メール） | |
| 勤務先等  （自宅以外） | 〒 | |
| （電話）　　　　　　　　　　　　（FAX） | |
| （電子メール） | |
| あおもり女性人財バンクニュースレター等  青少年・男女共同参画課からの御案内送付 | | | 希望する（郵送・メール）　　　希望しない |

|  |
| --- |
| 私は、上記の記載事項をあおもり女性人財バンクに登録するとともに、  審議会等における女性の参画促進に資するため、  行政機関等に対して情報提供することを**承諾します**  　　　　年　　月　　日　　署名 |

**【記載要領】**

**１　あおもり女性人財バンクに登録される情報について**

　　県及び市町村等において、各種審議会又は懇話会等の委員等の候補者となる女性人財情報を求める場合に限り、本人が記載した登録カードの範囲内で情報を提供するものであり、それ以外の目的で情報提供することは一切ありません。

**２　登録カードの記載方法について**

【登録を希望していただける場合】

（１）　該当する項目がない場合は、空欄のままで構いません。

（２）　登録カードに関する内容が記載されている資料等がございましたら、登録カードと一緒に送付してくださるようお願いします。

（３）　審議会等への女性の参画促進に資するため、登録カードの記載項目のうち、氏名、居住又は所属団体等所在市町村名、活動分野（専門分野）の３項目を一覧表にして、県庁各課及び各市町村男女共同参画行政担当課へ予め提供（電子データをメール送信）させていただきます。

　　　（※）県庁ＨＰには公表しません。

【登録を希望しない場合】

　　登録を強制することは一切ございませんので、登録を希望されない場合は、下記に記載年月日及び署名をされたうえで、登録カードをご返送ください。

|  |
| --- |
| 私は、あおもり女性人財バンクに登録いたしません  　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　署名 |

**３　個人情報の取り扱いについて**

　　ご登録いただいた個人情報につきましては、青森県個人情報保護条例により適切に取り扱われ、あおもり女性人財バンクの目的以外の利用及び情報提供を行わないことを申し添えます。