（第２号様式）

**あおもり女性人財バンク登録候補者推薦書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （年齢） | 連絡先 | 電話番号 | 職業 | 専門分野又は得意分野 | その他参考事項 |
| ＦＡＸ番号 | 所属団体 |
| （　　歳） | 〒 |  |  |  |  |
|  |  |
| （　　歳） | 〒 |  |  |  |  |
|  |  |
| （　　歳） | 〒 |  |  |  |  |
|  |  |
| （　　歳） | 〒 |  |  |  |  |
|  |  |
| （　　歳） | 〒 |  |  |  |  |
|  |  |

　※被推薦者に係る表中の項目は分かる範囲で記入してください。

　※年齢は令和　年３月３１日現在。

　※連絡先は自宅、勤務先どちらでも構いません。