（様式１）

令和５年度　地域のリーダーを目指す女性応援研修

参加申込書

令和５年　　月　　日提出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 写　　真  上半身、正面、無帽、  無背景  たて45㎜×よこ35㎜  ※６ヶ月以内に撮影  ※郵送、持参により提出する場合は写真の裏に名前を書くこと |
| 氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日　　生 | |
| 電　　話 | （ ） 　　　　－ | | |
| 携帯電話 | （ ） － | | |
| Ｆ Ａ Ｘ | （ ） － | | |
| Ｅ-mail  ※添付ファイルを確認できるアドレスを記載すること。 |  | | |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 職業の有無 | （注１）　有（職種：　　　　　　　　　　　　　　）　・ 無 | | |
| パソコン操作 | メール | できる　　 少しできる　　 できない | |
| パワーポイント | できる　　 少しできる　　 できない | |
| オンライン対応  （ＺＯＯＭの利用） | 利用可能　　　　　　　利用できない | |
| 託　児 | 要　　　　　　　　　不要 | | |

（注１）職業欄「有」の欄には、農林漁業等自営業に携わっている方や、経営者・事業主などの方も含まれます。

前ページ続き

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 男女共同参画に関する活動について | | 現在所属されている団体の名称、会員数、あなたの役職名、活動年数、あなたが行っている男女共同参画に関する活動内容について記載してください。（現在団体に所属していない場合は、これまでの活動内容についてご説明ください。） | | | |
| 活  動  等  の  状  況 | 所属団体 | | 会員数 | 役職名 | 活動年数 |
|  | |  |  | 年　　　月 |
|  | |  |  | 年　　　月 |
| 現在の（これまでの）活動状況（箇条書き） | | | | |
| この研修で何を学びたいですか。また、学んだことをどのように役立てたいと思っていますか。  　※　この欄で足りない場合は、別紙で作成・提出してください。 | | | | | |
| 男女共同参画社会（注２）の実現に向けて、あなたが思っていることを箇条書きで記入してください。  　※　この欄で足りない場合は、別紙で作成・提出してください。 | | | | | |

（注２）男女共同参画社会：男女が、社会の対等な構成員として、自らの意思によって社会のあらゆる分野における活動に参画する機会が確保され、もって男女が均等に、政治的、経済的、社会的及び文化的利益を享受することができ、かつ、共に責任を担うべき社会。

※　参加申込書に記載された情報は、参加者選考のために利用されるほか、当該事業の実施及び事業終了後の活動の実施に必要な範囲において利用されます。ご本人の承諾がない限り、本講座および当センター主催事業案内以外に使用したり、第三者に提供することはありません。

参加決定後、市町村によっては参加者に対して助成制度を設けている場合があるため、住所・氏名・連絡先を当該市町村長に対し通知することがあります。