受 付

古河市女性人材バンク　登録申込書

記入日　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日 昭和・平成 年　月　日生	
氏　名			
住所	〒　－	電話	
		FAX	
		E-mail	
勤務先		所在地	〒　－
		電話	
専門・ 関心分野 ※複数回答可。	1．男女共同参画　2．市政　3．まちづくり 4．教育　5．生涯学習　6．健康 7．福祉　8．環境　9．防災 10．その他（　）		

主な活動経歴及び職歴	名　称	期間
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月
		年　月～　年　月

その他 (資格など)	

【問合・申込先】
古河市役所　人権推進課
〒306-0291　古河市下大野 2248
電　話　0280-92-3111
ＦＡＸ　0280-92-3170
メール　jinken@city.ibaraki-koga.lg.jp