令和６(2024)年度　とちぎウーマン応援塾参加申込書

令和６(2024)年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏名 | （ふりがな） |
| ２　生年月日 | S ・ H　　　　　年　　　　月　　　　日　生　（　 　　　 歳：R6.4.1現在 ） |
| ３　住所等 | 〒携帯TEL（　　　－　　　　－　　　　）自宅TEL（　　　　－　　　－　　　　）E-mailアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　）※E-mailアドレスも必ずご記入ください。 |
| ４　職業等 |  |
| ５　勤務先・学校 | 勤務先・学校名（学部・学年）所在地（　　　　　　　　市　・　町　）　 |
| ６　社会的活動の状況　　　所属団体　　　　　（主な活動内容） | 会員数 | 現役職名 | 活動年数 |
| 1. （　　　　　　　　　　　　）
 |  |  |  |
| 1. （　　　　　　　　　　　　）
 |  |  |  |
| （現在の活動状況） |
|  |
| ７　興味・関心のある分野について、下記のア～サの中から最大２つまで選び、○をつけてください。※サについては、分野の内容について詳しく記載してください。ア　女性の活躍　　イ　子育て環境　　ウ　ワーク・ライフ・バランス　　エ　困難を抱える女性等への支援　オ　青少年の健全育成　　　カ　高齢者の福祉　　　キ　障害者の福祉　　ク 地域における防災、防犯ケ　地域の産業振興（特色ある農産物、商店街の活性化、伝統工芸の振興 など)コ　地域の観光振興（歴史・伝統文化の活用、新しい観光資源の創造 など）　サ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ８　この研修で学びたいこと、自分の力を発揮するために課題だと思うこと、受講の動機等を記入してください。　　 |
|  |
|  |
|  |
| ９　一時保育□　希望する　□　希望しない | ※希望する方は、お子様の氏名・性別・生年月日等を御記入ください。　　　（満６ヶ月から小学校３年生のお子さんが対象）　　　　　　　　　　　（男・女）　　　　　　年　　月　　日（　　　歳　　ヶ月）　　　　　　　　　　　（男・女）　　　　　　年　　月　　日（　　　歳　　ヶ月） |

※この事業で取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律等に基づき適正に取り扱います。

**提出先： 栃木県とちぎ男女共同参画センター　（E-mail：danjo-ksc@pref.tochigi.lg.jp）**

 **または、お住まいの市町男女共同参画担当窓口**