

年 月 日

愛知県男女共同参画人材育成セミナー受講申込書

(あて先)一宮市総合政策部政策課長

※該当する□に✓を入れてください。

氏 名	(ふりがな)		
住 所	〒		
	一宮市		
電話番号			優先する連絡方法 <input type="checkbox"/>
メールアドレス	@ (@city.ichinomiya.lg.jpのメールが受信できるように設定してください。)		<input type="checkbox"/>
職 業	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	勤務先・ 役職等
活動の履歴 (所属団体など)			
			現在継続している活動 <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
このセミナーの受講を希望する理由、学びたいこと (200文字程度)			

申込書に記載された個人情報は、本セミナーに関する用途以外には使用しません。