

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"/>
	<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。