

(様式2)

栃木県男女共同参画地域推進員申込書

年 月 日

栃木県知事

福田 富一 様

私は、栃木県男女共同参画地域推進員に関する要綱第3条第3項に基づき、次のとおり申し込みます。

(ふりがな) 氏 名		性別	
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
住 所	〒 _____ (電話 - -)		
メール アドレス	_____ @ _____ メールにて情報の受け取りを 希望する・希望しない		
職 業			
勤 務 先			
地 域 に お け る 活 動 内 容			
現 在 の 所 属 団 体			
役 職 等			

※この申込書は、居住する市町村を經由して知事に提出するものとする。

※性別欄の記載については任意とする。