

(様式 1)

# 令和 8 年度 (2026年度) 熊本県男女共同参画社会づくり地域リーダー育成事業 参加申込書

( 一般研修生 ・ 市町村職員研修生 ) ←どちらかに○をつけてください。

ふりがな 氏名			顔写真貼付
生年 月日	昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生		※4 ㎝×3 ㎝程度 ※正面脱帽で半年以 内に撮影したもの (スナップ写真可)
連絡先	〒 ー 熊本県 ----- 電話 : FAX : 携帯番号 : 携帯メールアドレス (※) : E-mail(PC)アドレス (※) : ※研修についての連絡をメールで行いますので、メールアドレスも必ずご記入ください。		
職業	有無	( 有 ・ 無 ) ←○をつけてください。	
	※ 有 の 場 合	職種	
		勤務先	〒 ー ----- 名称 : 電話 :
健康 状態	( ①良好 ・ ②やや不安 ・ ③不安 ) ←○をつけてください。 ②・③の場合、状況・理由をお書きください。		
自己 PR、 参加 したい 理由等			

※7月3日(金)までにお住まいの市町村の男女共同参画担当部課に提出してください。

※この参加申込書に記載された個人情報は「熊本県個人情報保護条例」の規定及び「個人情報の保護に関する法律」に基づき、定められた用途以外には用いません。

※原則として、提出された参加申込書は返却しません。

