第１号様式（第６条関係）

稲城市〔市政参加協力者〕 登録カード

人材バンク事業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| (1) | 氏名 |  |  |  |
| 性別 | 男　・　女 |
| (2) | 住所 | (〒　　　－　　　　) |
|  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| (3) | 勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| (4)  | 職業 |  |
| (5) | 活動分野及び専門分野 | (要領の別表に定める分野によるものとします。) |
|  |
| (6) | 経歴 | (最終学歴、職歴、活動経歴等) |
|  |
| (7) | 公職歴 | (審議会委員等の就任歴等) |
|  |
| (8) | 免許、資格等 |  |
| (9) | 関心のある分野、活動を希望する分野 |  |
| (10) | その他特記事項 |  |
|  |
| 他推薦の場合に記入 | (11) | 推薦者名(個人名又は団体の名称) |  |
| (12) | 推薦者の住所 | (〒　　　－　　　　) | 電話番号ＦＡＸ |  |
|  |
| (13) | 推薦理由 |  |

私は、稲城市〔市政参加協力者〕人材バンク事業実施要領の趣旨に賛同し、この登録カードを提出（提出することを承諾）します。

私は、この登録カードに記載された人材情報が、当該要領に基づき適正に活用されることについて同意します。

稲城市長殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 年 | 月 | 日 |

署名又は記名押印 印