

鳥取県 男女共同参画人材バンク 登録調査票

ホームページ等で公開される項目 (書ききれない項目は別の用紙に書いて提出してください)	ふりがな 氏名	住所 (県内は市町村名、県外は県名)	
	受諾可能なものに○印をつけて下さい	講演会等の講師 (パネリスト等も含む)	審議会等委員への就任
	登録分野 (専門、経験等のある分野にレをつけて下さい。いくつでも結構です)		
	<input type="checkbox"/> 男女共同参画一般	<input type="checkbox"/> 男性にとっての男女共同参画	<input type="checkbox"/> 女性の活躍、就業、起業
	<input type="checkbox"/> 人権一般	<input type="checkbox"/> 人間関係づくり、コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 企画立案、ファシリテーター
	<input type="checkbox"/> セクハラ、パワハラ	<input type="checkbox"/> DV、虐待	<input type="checkbox"/> ワーク・ライフ・バランス
	<input type="checkbox"/> ボランティア、NPO活動	<input type="checkbox"/> まちづくり、地域活動	<input type="checkbox"/> 農林水産業、商工業、建築、土木
<input type="checkbox"/> 福祉、介護	<input type="checkbox"/> 子育て、教育、家族	<input type="checkbox"/> 健康、保健、医療	
<input type="checkbox"/> メディア、情報	<input type="checkbox"/> 国際社会	<input type="checkbox"/> くらし、環境	
<input type="checkbox"/> 文化、芸術	<input type="checkbox"/> 科学、研究	<input type="checkbox"/> 性的マイノリティ	
過去3年くらいの講演等の経歴		〈講演会等の講師(パネリスト等も含む)を受諾できる方〉	
過去3年くらいの委員・役職等への就任経歴		〈審議会等委員への就任を受諾できる方〉	
登録者からのメッセージ (所属団体、資格・免許、活動状況、経歴、著書などPRポイントを記入して下さい)			
非公開の項目	◆生年月日	年 月 日	◆性別 ( )
	◆職業		
	◆資格免許		
	◆自宅住所 〒	(住所)	
	電話 ( ) -	FAX ( ) -	
	電子メール		
	◆連絡先 ( ) *勤務先など自宅以外で連絡可能なものを記入して下さい		
住所 〒			
電話 ( ) -	FAX ( ) -		
電子メール			
※講師依頼等の連絡、よりん彩の資料などの送付先 (○印をつけて下さい) ご自宅 ・ 連絡先			
<p>・私は、鳥取県暴力団排除条例に規定する暴力団員及び暴力団員等に該当しません。</p> <p>・私は、鳥取県の男女共同参画人材バンクの人材情報に登録し、その情報が鳥取県のホームページ等に公開されることを承諾します。</p> <p>令和 年 月 日 署名 _____</p>			