

男女共同参画普及啓発パネル利用申込書

(申込年月日 年 月 日)

市町村・団体名等			
担当者氏名及び電話番号	氏名		電話 () -

1 パネル利用内容
(イベント名等)

2 パネル利用期間 年 月 日()～ 月 日()

3 パネル送付先・住所

4 利用パネル番号(利用するパネルの右欄に○印)

全国女性の参画マップ・令和元年度版		
番号	題 名	利用
1	<ul style="list-style-type: none"> ・都道府県議会議員に占める女性の割合 ・市議会議員に占める女性の割合(都道府県別) 	<input type="checkbox"/>
2	<ul style="list-style-type: none"> ・町議会議員に占める女性の割合(都道府県別) ・女性議員ゼロの市町村議会の割合 	<input type="checkbox"/>
3	<ul style="list-style-type: none"> ・都道府県の地方公務員採用試験(大卒程度)からの採用者に占める女性の割合 ・都道府県の地方公務員管理職に占める女性の割合 	<input type="checkbox"/>
4	<ul style="list-style-type: none"> ・都道府県の審議会等委員に占める女性の割合 ・市区町村の審議会等委員に占める女性の割合(都道府県別) 	<input type="checkbox"/>
5	<ul style="list-style-type: none"> ・自治会長に占める女性の割合(都道府県別) ・都道府県防災会議の委員に占める女性の割合 	<input type="checkbox"/>