

令和7(2025)年度 とちぎウーマン応援塾参加申込書

令和7(2025)年 月 日

1 氏 名	(ふりがな)				
2 生年月日	S・H 年 月 日 生 (歳 : R7.4.1 現在)				
3 住 所 等	〒 携帯TEL (- -) 自宅TEL (- -) E-mail アドレス () ※E-mail アドレスも必ずご記入ください。				
4 職 業 等					
5 勤務先・学校	勤務先・学校名 (学部・学年) 所在地 (市 ・ 町)				
6 社会的活動の状況	所属団体	(主な活動内容)	会 員 数	現役職名	活動年数
①	()				
②	()				
(現在の活動状況)					
7 興味・関心のある分野について、下記のア～サの中から最大2つまで選び、○をつけてください。 ※サについては、分野の内容について詳しく記載してください。 ア 女性の活躍 イ 子育て環境 ウ ワーク・ライフ・バランス エ 困難を抱える女性等への支援 オ 青少年の健全育成 カ 高齢者の福祉 キ 障害者の福祉 ク 地域における防災、防犯 ケ 地域の産業振興 (特色ある農産物、商店街の活性化、伝統工芸の振興 など) コ 地域の観光振興 (歴史・伝統文化の活用、新しい観光資源の創造 など) サ その他 ()					
8 この研修で学びたいこと、自分の力を発揮するために課題だと思うこと、受講の動機等を記入してください。					
9 一時保育	※希望する方は、お子様の氏名・性別・生年月日等を御記入ください。 (満6ヶ月から小学校3年生のお子さんが対象) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月) ふりがな 氏名 (男・女) 年 月 日 (歳 ヶ月)				
☐ 希望する					
☐ 希望しない					

※この事業で取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律等に基づき適正に取り扱います。

提出先：栃木県とちぎ男女共同参画センター (E-mail: danjo-ksc@pref.tochigi.lg.jp)

または、お住まいの市町男女共同参画担当窓口