**応募締切　２月２７日（木）必着**

新潟市男女共同参画推進センター「アルザにいがた」 行き

ＦＡＸ　０２５－２４６－８０８０

令和７年度アルザにいがた企画委員 申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日:　　　　年　　月　　日 | | | | |
| フリガナ |  | | | | | 年　齢 | 歳  （令和7年4月1日時点） | | | |
| 氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | 電話 | 自宅  携帯  FAX | | | |
| Eメールアドレス | ※Eメールでのやりとりが中心となりますので、必ずご記入をお願いいたします。 | | | | | | | | | |
| 職　業  いずれかに✔をつけてください。 | □ 有（フルタイム）　　□ 有（パートタイム）　□ 有（育休中）  □ 有（フリーランス・自営業等で日時の調整が可能）　　□ 無  ※有の場合　➡　□ 変則・シフト勤務である　□ 変則・シフト勤務ではない | | | | | | | | | |
| 活動可能日･時間帯  活動できる曜日・時間帯に○をつけてください。 |  | 月 | 火 | 水 | 木 | | | 金 | 土 | 日 |
| 午前 |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 午後 |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 夜間 |  |  |  |  | | |  |  |  |
| 保　育  いずれかに✔をつけてください。 | * 不要　　□ 要 ➡　お子さんの年齢月齢　　　歳　　　カ月（令和7年4月1日時点） | | | | | | | | | |
| 応募動機 |  | | | | | | | | | |
| アルザ主催講座※の  受講歴  （受講年／講座名） | 例：令和5年 ジェンダーで社会を考える講座、令和6年 女性の生き方講座  ※主催講座の一覧（過去２年分）が、チラシおもて面の二次元コードよりご参照いただけます。 | | | | | | | | | |
| 活動状況  これまでの経験も含め、何か活動していることがありましたら、具体的な活動内容をご記入ください（団体・サークル活動、ボランティア活動、ＰＴＡ活動など）。また、公民館や市民大学での受講歴などがありましたらご記入ください。 | | | | | | | | | | |

記入していただいた個人情報については，本件でのご連絡以外の用途には使用しません。